FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CRISTINÁPOLIS

DESPESAS

CUSTEIO SUS

BB - Conta: 19.359-3/CUSTEIO SUS

NOVEMBRO/2024



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
05/11/2024	11050002	028	*** - *** - ***	11050001	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	10.731,20 +
05/11/2024	11050003	030	*** - *** - ***	11050002	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS,DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VIG. EM SAÚDE	1.000,00 +
05/11/2024	11050004	030	*** - *** - ***	11050003	VALOR ref Repasse PARA INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	4.826,32 +
05/11/2024	11050005	028	*** - *** - ***	11050004	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	564,80 +
/11/2024	11050006	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	17.122,32 -

DEPÓSITO: 17.122,32 **SAQUE: 17.122,32** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
06/11/2024	11060002	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	8.109,75 +
06/11/2024	11060003	110601	11050001/2024 - 11050001 - 11060001	11060001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11050001 - REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2024 DO CONTRATO Nº 024/2022. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONOMICO NO VALOR DE 4,50% DO CONTRATO Nº 024/2022 DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 005/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2022 COM VIGENCIA DE 08/08/2024 A 08/08/2025. PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024	7.639,38 -
06/11/2024	11060004	110602	*** - *** - 11060002		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	81,10 -
06/11/2024	11060005	110603	*** - *** - 11060003		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	389,27 -

DEPÓSITO: 8.109,75 **SAQUE: 8.109,75** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
07/11/2024	11070001	030	*** - *** - ***	11070001	VALOR ref Repasse corresp. a Manutenção das Ações e Ser.Públicos de Saúde para ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO P/PROCEDIMENTOS NO MAC (ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR) - ATENÇÃO ESPECIALIZADA	55.531,54 +
07/11/2024	11070002	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	55.531,54 -

DEPÓSITO: 55.531,54 **SAQUE: 55.531,54** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
08/11/2024	11080003	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	10.696,04 -
08/11/2024	11080018	110801	10010002/2024 - 11060001 - 11080010	11080004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11060001 - REFERENTE A ACESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE PUBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, QUE PASSSAM A FAZER PARTE INTEGRANTE DESTE INSTRUMENTO FUNDAMENTADO NO ART. 25, INCISO II E EM HARMONIA COM ART. 13, INCISO III DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 DE LICITAÇÕES E CONTRATOS E SUAS ALTERAÇÕES, INDEPENDENTEMENTE DE SUAS TRANSCRIÇÕES, REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2024.	8.415,00 -
08/11/2024	11080019	110802	*** - *** - 11080011		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS SOLUÇÕES NF33	85,00 -

DEPÓSITO: 0,00 **SAQUE: 19.196,04** **SALDO DIA: -19.196,04**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
11/11/2024	11110001	D5F2	*** - *** - 11110001		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, ACS EFETIVOS 16040000, REF A OUTUBRO/2024.	825,22 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
11/11/2024	11110002	111102	*** - *** - 11110002		REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(SINDISERV) PAB EFETIVO, REF A OUT/2024.	125,35 -
11/11/2024	11110003	111103	*** - *** - 11110003		REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(SINDISERV) ACS PAB EFETIVO, REF A OUT/2024.	298,19 -
11/11/2024	11110004	111101	*** - *** - 11110004		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A ACS EFETIVO, REF A OUTUBRO/2024.	3.866,71 -
11/11/2024	11110010	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	41.749,54 +
11/11/2024	11110012	8FE8	11080004/2024 - 11080022 - 11110009	11110006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080022 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/09/2024 A 30/09/2024 - PAB	27.850,96 -
11/11/2024	11110013	111111	*** - *** - 11110010		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	67,68 -
11/11/2024	11110014	111110	*** - *** - 11110011		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	282,01 -
11/11/2024	11110015	111106	10140004/2024 - 11080020 - 11110012	11110007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080020 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°027/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.	9.526,47 -
11/11/2024	11110016	111112	*** - *** - 11110013		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	352,66 -
11/11/2024	11110017	111105	2260006/2024 - 11080021 - 11110014	11110008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080021 - REFERENTE AO ALUGUEL DA APROBESC NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.	2.475,00 -
11/11/2024	11110018	111108	10030010/2024 - 11080019 - 11110015	11110009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080019 - REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 031/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS. CONFORME CONTRATO 031/2022 COM VIGENCIA DE 12 MESES A CONTAR DO DIA DA ASSINATURA DO PRESENTE CONTRATO. VIGENCIA DE 06/10/2024 A 06/10/2025.	7.425,00 -
11/11/2024	11110019	111107	6030003/2024 - 11080018 - 11110016	11110010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080018 - REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. DATAS DE ATENDIMENTO 17/09/2024 E 26/09/2024	7.425,00 -
11/11/2024	11110020	111104	8270001/2024 - 11080023 - 11110017	11110011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080023 - REFERENTE A 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°027/2022 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. VIGENCIA DE 12 MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 02/09/2024. NOTA REFERENTE A SETEMBRO DE 2024 COM A SEGUINTE DATA: 31/10/2024	7.335,00 -
11/11/2024	11110021	111113	*** - *** - 11110018		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	90,00 -
11/11/2024	11110022	111109	10100001/2024 - 11080013 - 11110019	11110012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080013 - CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA).	636,57 -

DEPÓSITO: 41.749,54 **SAQUE: 68.581,82** **SALDO DIA: -46.028,32**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
12/11/2024	11120001	680	*** - *** - 11120001		ESTORNO - REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A, PAB EFETIVO ACS, REF A SET/2024.	825,22 +
12/11/2024	11120002	680	*** - *** - 11120002		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, ACS EFETIVOS 16040000, REF A SETEMBRO/2024.	825,22 -
12/11/2024	11120003	418F	*** - *** - 11120003		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 8/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	25.307,63 +



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
12/11/2024	11120004	418F	*** - *** - 11120004		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 8/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	20.217,39 -
12/11/2024	11120005	418F	*** - *** - 11120005		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 8/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	5.023,04 -
12/11/2024	11120006	D7E4	*** - *** - 11120006		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 10/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 30/10/2024)	52.307,21 +
12/11/2024	11120007	D7E4	*** - *** - 11120007		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 10/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 30/10/2024)	20.534,45 -
12/11/2024	11120008	D7E4	*** - *** - 11120008		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 10/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 30/10/2024)	5.007,68 -
12/11/2024	11120009	A0BF	*** - *** - 11120009		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 6/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	28.425,51 +
12/11/2024	11120010	A0BF	*** - *** - 11120010		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 06/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	19.927,88 -
12/11/2024	11120011	A0BF	*** - *** - 11120011		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 06/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	5.023,04 -
12/11/2024	11120012	678E	*** - *** - 11120012		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 2/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	30.033,88 +
12/11/2024	11120013	678E	*** - *** - 11120013		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 02/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	17.189,42 -
12/11/2024	11120014	678E	*** - *** - 11120014		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 02/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	5.002,71 -
12/11/2024	11120015	39EB	*** - *** - 11120015		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 3/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	26.773,58 +
12/11/2024	11120016	39E8	*** - *** - 11120016		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 03/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	18.125,28 -
12/11/2024	11120017	39E8	*** - *** - 11120017		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 03/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	5.023,04 -
12/11/2024	11120018	1473	*** - *** - 11120018		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 5/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	28.336,45 +
12/11/2024	11120019	1473	*** - *** - 11120019		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 05/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	19.418,66 -
12/11/2024	11120020	1473	*** - *** - 11120020		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 05/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	4.663,35 -
12/11/2024	11120021	8700	*** - *** - 11120021		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 7/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	29.767,77 +
12/11/2024	11120022	8700	*** - *** - 11120022		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 07/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	24.744,73 -
12/11/2024	11120023	8700	*** - *** - 11120023		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 07/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)	5.023,04 -
12/11/2024	11120024	C125	*** - *** - 11120024		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 1/2024.	21.103,63 +



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
12/11/2024	11120025	C125	*** - *** - 11120025		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 01/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 27/09/2024)	16.100,92 -
12/11/2024	11120026	C125	*** - *** - 11120026		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 01/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 27/09/2024)	5.002,71 -
12/11/2024	11120032	111201	10100009/2024 - 11080016 - 11120027	11120003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080016 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	3.960,00 -
12/11/2024	11120033	111202	*** - *** - 11120028		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	40,00 -
/11/2024	11120034	111203	9050024/2024 - 11080011 - 11120029	11120004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080011 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS).	2.257,20 -
12/11/2024	11120035	111207	*** - *** - 11120030		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	128,28 -
12/11/2024	11120036	111204	10150002/2024 - 11080012 - 11120031	11120005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080012 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO.	1.425,59 -
12/11/2024	11120037	111205	1020197/2024 - 11070001 - 11120032	11120006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11070001 - REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11090006/2023. 1º 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 MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2024. DATA DE ATENDIMENTO:18/10/2024.	7.425,00 -
12/11/2024	11120038	111206	7120008/2024 - 11080014 - 11120033	11120007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080014 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM SAÚDE DA EQUIPE E-MULT.	1.591,92 -

DEPÓSITO: 242.880,88 **SAQUE: 213.680,55** **SALDO DIA: -16.827,99**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
13/11/2024	11130002	A28	1110013/2024 - 11120007 - 11130001		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11120007 - REFERENTE AO PAGAMENTO DO INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS, MÊS DE OUTUBRO 2024.	1.650,00 -
13/11/2024	11130003	111301	1110048/2024 - 11120014 - 11130002	11130001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11120014 - REFERENTE A FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.	1.790,91 -
13/11/2024	11130004	111302	5030002/2024 - 11130001 - 11130003	11130002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11130001 - REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.	2.079,00 -
13/11/2024	11130005	23B	*** - *** - 11130004		PAGAMENTO REF A TAXA ADMINISTRATIVA DE ALUGUEL FRANCY NATHALIA E ALMEIDA GAS NF 1216	39,09 -
13/11/2024	11130037	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação - mov banc de 12.11	9.298,46 -
13/11/2024	11130038	030	*** - *** - ***	11130014	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DEMAIS PROGRAMAS, SERVIÇOS E EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	51.150,00 +
13/11/2024	11130039	030	*** - *** - ***	11130015	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ESF E EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/EAP - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	256.800,00 +
13/11/2024	11130040	026	*** - *** - ***	11130016	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - MANUTENÇÃO DE PAGAMENTO DE VALOR NOMINAL COM BASE EM EXERCÍCIO ANTERIOR - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	9.014,75 +
13/11/2024	11130041	030	*** - *** - ***	11130017	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	72.682,91 +
13/11/2024	11130042	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	384.088,66 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
DEPÓSITO: 389.647,66			**SAQUE: 398.946,12**		**SALDO DIA: -26.126,45**	
14/11/2024	11140033	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	402,00 +
DEPÓSITO: 402,00			**SAQUE: 0,00**		**SALDO DIA: -25.724,45**	
18/11/2024	11180001	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	25.255,60 +
/11/2024	11180003	111401	1110050/2024 - 11120016 - 11180001	11180001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11120016 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.	397,98 -
18/11/2024	11180004	111402	*** - *** - 11180002		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.LANÇAMENTO DO DIA 14/11/2024	4,02 -
18/11/2024	11180012	3347	10100012/2024 - 11140036 - 11180010	11180004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11140036 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	8.972,07 -
18/11/2024	11180013	111801	*** - *** - 11180011		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	170,38 -
18/11/2024	11180014	A015	10100010/2024 - 11140037 - 11180012	11180005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11140037 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	8.895,15 -
18/11/2024	11180015	C704	1110027/2024 - 11140038 - 11180013	11180006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11140038 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°028/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2023, COM VIGÊNCIA DE 04/05/2023 ATÉ 04/05/2024.	7.145,82 -
18/11/2024	11180016	111801	*** - *** - 11180014		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	72,18 -
18/11/2024	11180017	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	25.255,60 +
DEPÓSITO: 50.511,20			**SAQUE: 25.657,60**		**SALDO DIA: -870,85**	
19/11/2024	11190004	8FE8	11080004/2024 - 11080022 - 11190001	11190001	ESTORNO - PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080022 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/09/2024 A 30/09/2024 - PAB	27.850,96 +
19/11/2024	11190005	8FE8	11080004/2024 - 11190012 - 11190002	11190002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11190012 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/10/2024 A 15/10/2024 - PAB	27.850,96 -
19/11/2024	11190006	030	*** - *** - ***	11190003	VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA -	33.888,00 +
19/11/2024	11190007	013	*** - *** - ***	11190004	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS - EMULTI - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	45.250,00 +
19/11/2024	11190008	111902	9110001/2024 - 11140005 - 11190003	11190005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11140005 - 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°	594,00 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					09/2024, VIGENTE ATÉ 26/06/2025.	
19/11/2024	11190009	111904	*** - *** - 11190004		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	12,60 -
19/11/2024	11190010	111903	9110002/2024 - 11140004 - 11190005	11190006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11140004 - REFERENTE A SERVIÇOS PARA MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2024, VIGENTE DE 26/06/2024 ATÉ 26/06/2025.	653,40 -
19/11/2024	11190011	111901	6260006/2024 - 11190003 - 11190006	11190007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11190003 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM SOFTWARE DE PONTO ELETRONICO PARA GERENCIAMENTO E CONTROLE DA FREQUENCIA DOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CRISTINAPOIS/SE, PERIODO DE COMPETENCIA 10/2024	965,25 -
/11/2024	11190012	111905	*** - *** - 11190007		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	9,75 -
19/11/2024	11190015	111906	11190001/2024 - 11190004 - 11190010		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11190004 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO. PERIODO DE MAIO A AGOSTO DE 2024.	247.361,79 -
19/11/2024	11190016	B39F	11080004/2024 - 11190011 - 11190011	11190008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11190011 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/09/2024 A 30/09/2024 - PAB	24.535,67 -
19/11/2024	11190017	111911	*** - *** - 11190012		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	248,44 -
19/11/2024	11190018	111912	*** - *** - 11190013		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	59,62 -
19/11/2024	11190024	111907	9270001/2024 - 11190001 - 11190019	11190011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11190001 - REFERENTE A MANUTENÇÃO DA UBS JOSEFA DA CONCEIÇÃO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, MATERIAS, FERRAMENTAS, EQUIPAMENTOS E MÃO DE OBRA. TENDO COMO JUSTIFICATIVA PARA A MANUTENÇÃO A CONFORME PREGÃO ELETRONICO 020/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N074/2023 VIRGENTE ATE O DIA 27/11/2024. PERIODO DA MEDIÇÃO: 02/09/2024 A 23/09/2024.	77.631,99 -
19/11/2024	11190025	111908	*** - *** - 11190020		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	837,45 -
19/11/2024	11190026	111909	*** - *** - 11190021		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	1.004,94 -
19/11/2024	11190027	111910	*** - *** - 11190022		REFERENTE A PAGAMENTO DE ISS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	2.512,36 -
/11/2024	11190029	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	277.289,26 +
19/11/2024	11190031	33498	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.035-2/FARMÁCIA BÁSICA CEF PARA A CONTA19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22 - MOV BANC DE 12.11	26.126,45 +
19/11/2024	11190033	1972	*** - *** - ***		ESTORNO - VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente -MOV BANC DE 18.11 CONTABILIZADO EM DUPLICIDADE)	25.255,60 -

DEPÓSITO: 410.404,67 **SAQUE: 409.533,82** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
21/11/2024	11210002	112103	*** - *** - 11210002		REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	1.758,65 -
21/11/2024	11210003	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	37.459,24 +
21/11/2024	11210013	112102	*** - *** - 11210009		REFERENTE A TRANSFERENCIA DE IRRF RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS(FONTE DE RECURSO 16000000).	21.502,21 -
21/11/2024	11210014	112101	*** - *** - 11210010		REFERENTE A TRANSFERENCIA DE IRRF RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS(FONTE DE RECURSO 16040000).	14.198,38 -

DEPÓSITO: 37.459,24 **SAQUE: 37.459,24** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
25/11/2024	11250004	030	*** - *** - ***	11250001	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	11.115,00 +
25/11/2024	11250005	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a	11.115,00 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					conta de aplicação	
DEPÓSITO: 11.115,00			**SAQUE: 11.115,00**		**SALDO DIA: 0,00**	
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
26/11/2024	11260001	E1E0	*** - *** - ***	11260001	REFERENTE AO REPASSE PARA CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES (FEDERAL), PEDIDO 04/2024 CR CORRELATOS (ARP´S)	34.279,26 +
26/11/2024	11260002	E1E0	9100001/2024 - 11260003 - 11260001		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260003 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 9959	15.807,56 -
26/11/2024	11260004	E1E0	9100001/2024 - 11260004 - 11260002		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260004 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 3451	159,00 -
26/11/2024	11260005	E1E0	9100001/2024 - 11260005 - 11260003		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260005 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 3824	422,55 -
26/11/2024	11260006	E1E0	9100001/2024 - 11260006 - 11260004		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260006 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 3825	1.314,00 -
26/11/2024	11260007	E1E0	9100001/2024 - 11260007 - 11260005		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260007 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 36324	10.668,00 -
26/11/2024	11260008	E1E0	9100001/2024 - 11260008 - 11260006		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260008 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 721	2.200,00 -
26/11/2024	11260009	E1E0	9100001/2024 - 11260009 - 11260007		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260009 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 18245	1.735,15 -
26/11/2024	11260010	E1E0	9100001/2024 - 11260010 - 11260008		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260010 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 5293	1.973,00 -
DEPÓSITO: 34.279,26			**SAQUE: 34.279,26**		**SALDO DIA: 0,00**	
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
27/11/2024	11270001	33488	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.006-5/FARMACIA BASICA CEF PARA A CONTA:19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22	766,74 +
27/11/2024	11270002	33488	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.007-3/PAB CEF PARA A CONTA:19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22	15,72 +
27/11/2024	11270003	33488	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.009-0/PAB CEF PARA A CONTA:19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22	75,00 +
27/11/2024	11270004	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	895,54 +
27/11/2024	11270005	112702	11260003/2024 - 11260002 - 11270001		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260002 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL JOAO VITOR PEREIRA DE DEUS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.	1.090,00 -
27/11/2024	11270006	112701	11260002/2024 - 11260001 - 11270002		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260001 - REFERENTE A DIFERENÇA DE INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO. PERIODO DE MAIO A AGOSTO DE 2024.	663,00 -
DEPÓSITO: 1.753,00			**SAQUE: 1.753,00**		**SALDO DIA: 0,00**	
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
28/11/2024	11280002	B982	10140003/2024 - 11280027 - 11280002	11280001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280027 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.	4.891,29 -
28/11/2024	11280003	112803	*** - *** - 11280003		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	49,41 -
28/11/2024	11280004	FEE6	2230004/2024 - 11190009 - 11280004	11280002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11190009 - REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA, OUTUBRO DE 2024.	792,00 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
28/11/2024	11280005	112801	*** - *** - 11280005		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	763,11 -
28/11/2024	11280006	1114	11140008/2024 - 11260045 - 11280006	11280003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260045 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°01/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023, VIGENTE ATÉ 24/01/2025.	17.207,91 -
28/11/2024	11280007	112802	*** - *** - 11280007		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	342,21 -
28/11/2024	11280008	DAF0	11140009/2024 - 11250002 - 11280008	11280004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11250002 - REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023, VIGENTE ATÉ 24/01/2025.	25.740,00 -
28/11/2024	11280009	1C4C	9050016/2024 - 11250005 - 11280009	11280005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11250005 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°012/2023- ATA REGISTRO DE PREÇO N°06/2024, VIGENTE ATÉ 02/04/2025.	9.623,52 -
28/11/2024	11280010	3C84	10140001/2024 - 11250004 - 11280010	11280006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11250004 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°024/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.	1.058,49 -
28/11/2024	11280011	57B3	1110014/2024 - 11250006 - 11280011	11280007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11250006 - REF A FPRNECI PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS A ATENDER AS NECESSIDADES DOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS.	20.784,06 -

DEPÓSITO: 0,00 **SAQUE: 81.252,00** **SALDO DIA: -81.252,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
29/11/2024	11290005	009	*** - *** - ***	11290001	VALOR ref Repasse PARA APOIO À MANUTENÇÃO DOS PÓLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.000,00 +
29/11/2024	11290006	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente -	314.395,83 +
29/11/2024	11290009	1112902	4030007/2024 - 11270045 - 11290001	11290002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270045 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290011	1112902	4030028/2024 - 11270047 - 11290003	11290003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270047 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290014	1112902	6070017/2024 - 11270050 - 11290006	11290005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270050 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290017	1112902	4030001/2024 - 11270064 - 11290009	11290006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270064 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.115,03 -
29/11/2024	11290020	1112902	4030013/2024 - 11270085 - 11290012	11290007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270085 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290023	1112902	6070024/2024 - 11270094 - 11290015	11290008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270094 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290025	1112902	6070028/2024 - 11270099 - 11290017	11290009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270099 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290029	1112902	4030031/2024 - 11270109 - 11290021	11290011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270109 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA	2.538,63 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS						Novembro
DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					(PSS), NOVEMBRO DE 2024.	
29/11/2024	11290031	1112902	4030015/2024 - 11270114 - 11290023	11290012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270114 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290035	1112902	4030003/2024 - 11270117 - 11290027	11290013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270117 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290037	1112902	4030019/2024 - 11270120 - 11290029	11290014	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270120 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290040	1112902	4030011/2024 - 11270122 - 11290032	11290015	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270122 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290042	1112902	6070013/2024 - 11270124 - 11290034	11290016	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270124 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290045	1112902	4030032/2024 - 11270126 - 11290037	11290017	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270126 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290048	1112902	6070021/2024 - 11270129 - 11290040	11290018	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270129 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290051	1112902	4030039/2024 - 11270132 - 11290043	11290019	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270132 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290054	1112902	4030021/2024 - 11270135 - 11290046	11290020	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270135 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290056	1112902	6070011/2024 - 11270138 - 11290048	11290021	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270138 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290059	1112902	4030049/2024 - 11270140 - 11290051	11290023	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270140 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290062	1112902	4030025/2024 - 11270148 - 11290054	11290024	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270148 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290064	1112902	4030009/2024 - 11270153 - 11290056	11290025	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270153 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290066	1112902	4030047/2024 - 11270159 - 11290058	11290026	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270159 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290068	1112902	4230008/2024 - 11270165 - 11290060	11290027	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270165 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290070	1112902	4030035/2024 - 11270167 - 11290062	11290028	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270167 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290072	1112902	4030016/2024 - 11270182 - 11290064	11290029	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270182 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290074	1112902	4030023/2024 - 11270186 - 11290066	11290030	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270186 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290080	1112902	4030045/2024 - 11270189 - 11290072	11290035	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270189 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290087	1112902	6070005/2024 - 11270191 - 11290079	11290041	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270191 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290091	1112902	4030043/2024 - 11270193 - 11290083	11290044	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270193 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290095	1112902	6070015/2024 - 11270195 - 11290087	11290047	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270195 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290100	1112902	4030037/2024 - 11270197 - 11290092	11290051	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270197 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023	2.538,63 -
29/11/2024	11290103	1112902	4110006/2024 - 11270199 - 11290095	11290053	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270199 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290106	1112902	6070007/2024 - 11270201 - 11290098	11290055	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270201 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA	2.538,63 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS						Novembro
DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					(PSS), NOVEMBRO DE 2024.	
29/11/2024	11290111	1112902	6070009/2024 - 11270203 - 11290103	11290059	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270203 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290119	112903	4290003/2024 - 11270206 - 11290111	11290066	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270206 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.477,18 -
29/11/2024	11290121	112903	3140001/2024 - 11270208 - 11290113	11290067	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270208 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA - NOVEMBRO DE 2024.	761,65 -
29/11/2024	11290122	112903	1020076/2024 - 11270209 - 11290114	11290068	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270209 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - BRENDA DIAS DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.	2.352,18 -
29/11/2024	11290123	112903	4290001/2024 - 11270210 - 11290115	11290069	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270210 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.477,18 -
/11/2024	11290125	112903	2230007/2024 - 11270212 - 11290117	11290070	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270212 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - IASMYN DOS SANTOS FREITAS - NOVEMBRO DE 2024.	2.352,18 -
29/11/2024	11290128	112903	6130003/2024 - 11270213 - 11290120	11290073	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270213 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - NOVEMBRO DE 2024.	6.037,08 -
29/11/2024	11290129	112903	1020058/2024 - 11270214 - 11290121	11290074	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270214 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOANDRO ALVES PROFETA - NOVEMBRO DE 2024.	1.686,18 -
29/11/2024	11290132	112903	4290005/2024 - 11270215 - 11290124	11290077	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270215 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.386,18 -
29/11/2024	11290135	112903	1020057/2024 - 11270217 - 11290127	11290079	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270217 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOYCE DAS GRAÇAS BISPO - NOVEMBRO DE 2024.	2.352,18 -
29/11/2024	11290136	112903	1020081/2024 - 11270218 - 11290128	11290080	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270218 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO - NOVEMBRO DE 2024.	1.797,18 -
29/11/2024	11290138	112903	1020059/2024 - 11270219 - 11290130	11290082	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270219 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - MILLENE MACIEL SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.	1.797,18 -
29/11/2024	11290139	112903	3150001/2024 - 11270220 - 11290131	11290083	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270220 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - PALOMA ARAUJO LISBOA - NOVEMBRO DE 2024.	2.352,18 -
29/11/2024	11290140	112903	1020056/2024 - 11270221 - 11290132	11290084	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270221 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - THAIANE ANDRADE ROCHA - NOVEMBRO DE 2024.	1.797,18 -
29/11/2024	11290143	112903	1120011/2024 - 11270222 - 11290135	11290087	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270222 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
29/11/2024	11290153	112904	4110013/2024 - 11270036 - 11290145	11290097	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270036 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290158	112904	4110008/2024 - 11270038 - 11290150	11290101	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270038 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290162	112904	4110004/2024 - 11270040 - 11290154	11290104	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270040 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290166	112904	4110011/2024 - 11270042 - 11290158	11290107	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270042 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290173	112906	4030041/2024 - 11270031 - 11290165	11290113	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270031 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290179	112906	4030005/2024 - 11270033 - 11290171	11290118	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270033 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290184	112909	5130001/2024 - 11270026 - 11290176	11290122	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270026 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
29/11/2024	11290186	112909	5100012/2024 - 11270028 - 11290178	11290123	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270028 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - NOVEMBRO DE 2024.	2.547,86 -
29/11/2024	11290188	112907	1020046/2024 - 11270151 - 11290180	11290124	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270151 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
29/11/2024	11290189	112907	1020093/2024 - 11270155 - 11290181	11290125	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270155 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.	6.037,08 -
29/11/2024	11290190	112907	1020044/2024 - 11270157 - 11290182	11290126	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270157 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290191	112907	1020045/2024 - 11270162 - 11290183	11290127	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270162 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.797,18 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
29/11/2024	11290192	112905	1020199/2024 - 11280022 - 11290184	11290128	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280022 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	16.740,48 -
29/11/2024	11290193	112905	1020200/2024 - 11280019 - 11290185		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280019 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	150,00 -
29/11/2024	11290194	112905	1020201/2024 - 11280020 - 11290186		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280020 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	10.166,40 -
29/11/2024	11290195	112905	1020203/2024 - 11280021 - 11290187		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280021 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	5.648,00 -
29/11/2024	11290196	112901	1020207/2024 - 11280008 - 11290188	11290129	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280008 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	10.891,66 -
29/11/2024	11290197	112901	1020208/2024 - 11280010 - 11290189		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280010 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	1.375,00 -
29/11/2024	11290198	112901	1020209/2024 - 11280011 - 11290190		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280011 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	3.306,34 -
29/11/2024	11290199	112901	1020210/2024 - 11280012 - 11290191		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280012 - REFERENTE A ADICIONAL NOTURNO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	310,64 -
29/11/2024	11290201	112901	1020211/2024 - 11280013 - 11290193		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280013 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	2.466,64 -
29/11/2024	11290203	112901	1020213/2024 - 11280014 - 11290195		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280014 - REFERENTE A PERICULOSIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.	465,96 -
29/11/2024	11290205	112901	1290001/2024 - 11280015 - 11290197		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280015 - REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS PROFSSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024	225,00 -
29/11/2024	11290211	112910	1020204/2024 - 11280032 - 11290203	11290137	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280032 - REFERENTE A 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, NOVEMBRO DE 2024.	2.760,50 -
29/11/2024	11290213	112901	*** - *** - 11290205		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DA FOLHA ACS EFETIVOS FERIAS, NOVEMBRO DE 2024	62,04 -
29/11/2024	11290214	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente - MOV BANC DE 28.11	81.252,00 +
29/11/2024	11290218	112908	1020099/2024 - 11260013 - 11290209	11290138	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260013 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290221	112908	4090011/2024 - 11260014 - 11290212	11290139	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260014 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - AMANDA LIMA PEREIRA - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290223	112908	1020085/2024 - 11260015 - 11290214	11290140	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260015 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024	1.588,50 -
29/11/2024	11290225	112908	1020112/2024 - 11260016 - 11290216	11290141	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260016 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290228	112908	4220002/2024 - 11260017 - 11290219	11290142	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260017 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO ESF, NOVEMBRO DE 2024.	2.591,83 -
29/11/2024	11290233	112908	1020103/2024 - 11260019 - 11290224	11290146	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260019 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELICA SANTOS DA SILVA, NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290236	112908	*** - *** - 11290226		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ANGELICA SANTOS DA SILVA, NOVEMBRO DE 2024.	62,04 -
29/11/2024	11290237	112908	1020091/2024 - 11260020 - 11290227	11290148	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260020 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
29/11/2024	11290238	112908	1020117/2024 - 11260021 - 11290228	11290149	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260021 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290240	112908	3060003/2024 - 11260022 - 11290230	11290151	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260022 - REF. PAG. CONTRATO DE DENTISTA - BÁRBARA LUANA SANTOS - ESF - NOVEMBRO /2024.	3.231,82 -
29/11/2024	11290242	112908	1020114/2024 - 11260023 - 11290232	11290153	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260023 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CAROLINE GARCEZ MENDONÇA- NOVEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
29/11/2024	11290243	112908	1020098/2024 - 11260024 - 11290233	11290154	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260024 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CLECIA SILVA RODRIGUES - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290244	112908	*** - *** - 11290234		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE CLECIA SILVA RODRIGUES, NOVEMBRO DE 2024.	62,04 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
29/11/2024	11290245	112908	1020113/2024 - 11260025 - 11290235	11290155	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260025 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEIJANIRA DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
29/11/2024	11290246	112908	*** - *** - 11290236		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE DEIJANIRA DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	62,04 -
29/11/2024	11290249	112908	1020108/2024 - 11260026 - 11290239	11290158	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260026 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290250	112908	*** - *** - 11290240		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	62,04 -
29/11/2024	11290252	112908	1020101/2024 - 11260027 - 11290242	11290160	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260027 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290253	112908	*** - *** - 11290243		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	62,04 -
/11/2024	11290254	112908	1020095/2024 - 11260028 - 11290244	11290161	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260028 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA, NOVEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
29/11/2024	11290256	112908	1020077/2024 - 11260029 - 11290246	11290163	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260029 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO - ESF - ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO - NOVEMBRO DE 2024.	8.792,08 -
29/11/2024	11290258	112908	1020047/2024 - 11260030 - 11290248	11290165	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260030 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290260	112908	*** - *** - 11290250		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELMO HENRIQUE FARIA DE GOES, NOVEMBRO DE 2024.	62,04 -
29/11/2024	11290262	112908	1020122/2024 - 11260031 - 11290252	11290168	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260031 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290263	112908	1020086/2024 - 11270008 - 11290253	11290169	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270008 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MERCIA SILVEIRA GUIMARAES - NOVEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
29/11/2024	11290264	112908	1020102/2024 - 11270009 - 11290254	11290170	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270009 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MICHELLY SANTOS DE JESUS - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290265	112908	1020218/2024 - 11270010 - 11290255	11290171	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270010 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
9/11/2024	11290266	112908	1020105/2024 - 11260032 - 11290256	11290172	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260032 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ENAURA SANTOS NASCIMENTO - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290267	112908	3060002/2024 - 11260033 - 11290257	11290173	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260033 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES - NOVEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
29/11/2024	11290268	112908	1020119/2024 - 11260034 - 11290258	11290174	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260034 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GABRIELA CARDOSO GUIMARAES - NOVEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
29/11/2024	11290269	112908	1020084/2024 - 11270011 - 11290259	11290175	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270011 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - POLYANA ARAUJO DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
29/11/2024	11290270	112908	1020083/2024 - 11270012 - 11290260	11290176	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270012 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE MARIA SANTOS FONTES - NOVEMBRO DE 2024.	3.186,53 -
29/11/2024	11290271	112908	1020115/2024 - 11260035 - 11290261	11290177	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260035 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA - NOVEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
29/11/2024	11290272	112908	1020107/2024 - 11270013 - 11290262	11290178	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270013 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO - NOVEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
29/11/2024	11290273	112908	1020097/2024 - 11260036 - 11290263	11290179	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260036 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GICELMA PEREIRA DE MENEZES - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290274	112908	3060001/2024 - 11270014 - 11290264	11290180	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270014 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - REGINA JESUS DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Novembro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
29/11/2024	11290275	112908	*** - *** - 11290265		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE REGINA JESUS DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	62,04 -
29/11/2024	11290276	112908	1020082/2024 - 11260037 - 11290266	11290181	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260037 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - IVONETE CONCEIÇÃO SILVA - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290277	112908	1020121/2024 - 11260038 - 11290267	11290182	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260038 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOISE RODRIGUES ANDRADE - NOVEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
29/11/2024	11290278	112908	1020087/2024 - 11270016 - 11290268	11290183	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270016 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.630,68 -
29/11/2024	11290279	112908	1020111/2024 - 11260039 - 11290269	11290184	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260039 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS - NOVEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
29/11/2024	11290280	112908	1020109/2024 - 11260042 - 11290270	11290185	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260042 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO -ESF - LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290281	112908	1020220/2024 - 11270017 - 11290271	11290186	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270017 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290282	112908	1020223/2024 - 11260043 - 11290272	11290187	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260043 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
29/11/2024	11290283	112908	1020116/2024 - 11260044 - 11290273	11290188	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260044 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290284	112908	1020110/2024 - 11270018 - 11290274	11290189	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270018 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
29/11/2024	11290285	112908	3210001/2024 - 11270001 - 11290275	11290190	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270001 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.562,72 -
29/11/2024	11290286	112908	1020096/2024 - 11270019 - 11290276	11290191	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270019 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290287	112908	1020100/2024 - 11270020 - 11290277	11290192	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270020 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF -NOVEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
29/11/2024	11290288	112908	4050005/2024 - 11270002 - 11290278	11290193	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270002 - REF. AO PAG DO CONTRATO - ESF - MARIA CRISTINA DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024	1.588,50 -
29/11/2024	11290289	112908	1020120/2024 - 11270003 - 11290279	11290194	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270003 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290290	112908	1020106/2024 - 11270021 - 11290280	11290195	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270021 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290291	112908	1020104/2024 - 11270004 - 11290281	11290196	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270004 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290292	112908	5100009/2024 - 11270022 - 11290282	11290197	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270022 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
29/11/2024	11290293	112908	4220007/2024 - 11270007 - 11290283	11290198	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270007 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290295	112908	*** - *** - 11290285		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	62,04 -
29/11/2024	11290296	112908	2080001/2024 - 11270024 - 11290286	11290199	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270024 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
29/11/2024	11290297	112908	4150006/2024 - 11260040 - 11290287	11290200	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260040 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	2.231,82 -
29/11/2024	11290299	112908	9040001/2024 - 11270005 - 11290289	11290201	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270005 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	1.477,18 -
29/11/2024	11290302	112908	*** - *** - 11290291		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE TARCISIA DE JESUS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	124,08 -
29/11/2024	11290304	112908	1020118/2024 - 11270015 - 11290292	11290202	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270015 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.	3.231,82 -

DEPÓSITO: 398.647,83 **SAQUE: 317.395,83** **SALDO DIA: 0,00**

TOTAL DE LANÇAMENTOS:271

SALDO ANTERIOR:	**0,00**
TOTAL DEPÓSITO:	**1.699.613,89**
TOTAL SAQUE:	**1.699.613,89**
SALDO ATUAL:	**0,00**

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11060001/2024

06/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	HM LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA		6499		
ENDEREÇO:	RUA 10	**Nº:**	11	**BAIRRO:**	ROSA ELZE
CIDADE:	SÃO CRISTOVÃO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06942421000118	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	9999
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 ECONÓMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
11050001/2024	05/11/2024	11050001	05/11/2024	R$ 8.109,75	R$ 8.109,75	R$ 470,37	R$ 7.639,38	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2024 DO CONTRATO Nº 024/2022. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONOMICO NO VALOR DE 4,50% DO CONTRATO Nº 024/2022 DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 005/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2022 COM VIGENCIA DE 08/08/2024 A 08/08/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2024 DO CONTRATO Nº 024/2022. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONOMICO NO VALOR DE 4,50% DO CONTRATO Nº 024/2022 DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 005/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2022 COM VIGENCIA DE 08/08/2024 A
08/08/2025.
PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11050001 - REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2024 DO CONTRATO Nº 024/2022. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONOMICO NO VALOR DE 4,50% DO CONTRATO Nº 024/2022 DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 005/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2022 COM VIGENCIA DE 08/08/2024 A
08/08/2025.
PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	110601	R$ 7.639,38
	TOTAL:	**R$ 8.109,75**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 06/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 06/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3330612001241431
06/11/2024 12:16:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.16.50
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: 0029-9 - SAO JOSE
CONTA:     103.643-9

FAVORECIDO:  HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA
CPF/CNPJ: 06.942.421/0001-18
VALOR: R$                                7.639,38
DEBITO EM: 06/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB:        F.F9C.4BF.D0F.C6F.143
```

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 11060002/2024 06/11/2024

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$ 81,10	R$ 0,00	R$ 81,10

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	110602	81,10
	TOTAL:	**R$ 81,10**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 06/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 06/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA 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$ 81,10**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	110602	81,10

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:**	

CFP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.16.50
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$                                  81,10
DEBITO EM: 06/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB:        D.E90.3C0.B39.0F9.BC4
```

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 11060003/2024 06/11/2024

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$ 389,27	R$ 0,00	R$ 389,27

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	110603	389,27
	TOTAL:	**R$ 389,27**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 06/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 06/11/2024

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$ 389,27

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	110603	389,27

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:**	

418

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.16.50
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$                                 389,27
DEBITO EM: 06/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 110603
AUTENTICACAO SISBB:        F.E53.C84.A00.5A4.B14
```

Transação efetuada com sucesso por: JH473154 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 11050001/2024

05/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	HM LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA 10	**Nº:**	11	**BAIRRO:**	ROSA ELZE
CIDADE:	SÃO CRISTOVÃO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06942421000118	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	9999
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
11050001	2024	05/11/2024	648.287,87	R$ 32.439,00	615.848,87

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2024 DO CONTRATO Nº 024/2022. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONOMICO NO VALOR DE 4,50% DO CONTRATO Nº 024/2022 DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 005/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2022 COM VIGENCIA DE 08/08/2024 A 08/08/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2024 DO CONTRATO Nº 024/2022. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONOMICO NO VALOR DE 4,50% DO CONTRATO Nº 024/2022 DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 005/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2022 COM VIGENCIA DE 08/08/2024 A 08/08/2025.
PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 7887 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 01/10/2024 / CHAVE:)	R$ 8.109,75

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	81,10
213.01.06 - IRRF	389,27
TOTAL RETIDO:	**470,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**7.639,38**

Declaração

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

Data : 05/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 05/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

HM LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA.
CNPJ: 06.942.421/0001-18
RUA 10, 11
SAO CRISTOVAO/SE CEP:49100000 TEL: 7930290915
EMAIL: FINANCEIROHMLOCADORA@GMAIL.COM

FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CNPJ (MF): 06.942.421/0001-18
Insc. Estadual: 27.176.825-8
Data Emissão: 01/10/2024

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	
VALOR R$	NÚMERO	VALOR R$	NÚMERO	31/10/2024	Para uso da Inst. Financeira
7.639,38	007887	7.639,38	007887		

Sacado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
Endereço: PC BANDEIRA , CENTRO , 203
Município / Estado: CRISTINÁPOLIS / SE **CEP:**
Insc. CNPJ (MF): 11.398.566/0001-30 **Insc. Estadual:**

Valor por Extenso	SETE MIL, SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS

HISTÓRICO	QUANT.	PREÇO	TOTAL
REF. CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS Nº CT 24/2022			
RQY7I35 L200 TRITON GL - 01/09/2024 À 30/09/2024	1,00	8.109,75	8.109,75
		VALOR DOS SERVIÇOS R$	**8.109,75**

RETENÇÕES	TOTAL
IR 4,8%	- 389,27
TX ADM	- 81,10
VALOR LÍQUIDO R$	**7.639,38**

OBSERVAÇÃO

ISENTO DE ISS CONF. LC 116/2003 // 10.301.1075.2059 - ATENÇÃO PRIMÁRIA
DADOS BANCARIOS: BANESE (047) AG. 029 CC. 103643-9

04/11/2024

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 14403	CONTRIBUINTE HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA	Nrº DAM 144302024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA 10, nº: 11, Complemento: CONJ EDUARDO GOMES			
BAIRRO ROSA ELZE	CIDADE SÃO CRISTOVÃO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
06942421000118				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.109,75	1,00	R$ 81,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,10

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	25/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 007887 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 81,10
	(-) 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$ 81,10

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	144302024	TAM	31/12/2024	R$ 81,10

81670000000 2 81101281202 0 41231202410 9 02010314430 7



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania 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 14403	CONTRIBUINTE HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA	Nº DAM 144332024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA 10, nº: 11, Complemento: CONJ EDUARDO GOMES			
BAIRRO ROSA ELZE	CIDADE SÃO CRISTOVÃO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
06942421000118				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nº SERVIÇO
141	SERVIÇO DE ADMINISTRAÇAO LOCAÇAO OU	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.109,75	4,80	R$ 389,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 389,27

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	25/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 007887 DECRETO 129/2022	(=) VALOR DEVIDO	R$ 389,27
	(-) 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$ 389,27

SERVIÇO DE ADMINISTRAÇAO LOCAÇAO OU CESSAO DE BENS

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

CONTRIBUINTE
HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	144332024	IR	31/12/2024	R$ 389,27

81670000003 6 89271281202 3 41231202410 9 18014114433 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 11050001/2024

05/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	HM LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA 10	**Nº:**	11	**BAIRRO:**	ROSA ELZE
CIDADE:	SÃO CRISTOVÃO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06942421000118	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	9999
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:	13 - LOCACAO DE BENS MOVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGIVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	648.287,87	R$ 32.439,00	615.848,87

LICITAÇAO

5/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

24/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2024 DO CONTRATO Nº 024/2022. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONOMICO NO VALOR DE 4,50% DO CONTRATO Nº 024/2022 DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 005/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2022 COM VIGENCIA DE 08/08/2024 A 8/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE 01 (UMA) CAMINHONETES, VEICULO ZERO QUILOMETRO, FABRICAÇÃO NACIONAL, ANO E MODELO NÃO INFERIOR A DATA DA CONTRATAÇÃO OU POSTERIOR, COMBUSTIVEL DIESEL, COMBUSTIVEL E MOTORISTA POR CONTA DA CONTRATANTE...	4,000	MES	8.109,7500	32.439,00
				TOTAL:	**32.439,00**

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

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

TERMO DE APOSTILAMENTO nº 03/2024 DO **CONTRATO Nº 024/2022** ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS, E, DO OUTRO A EMPRESA **HM LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA,** DECORRENTE DO **PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2022.**

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS, com sede à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada por sua Gestora a Sra. TATIANA DE ASSIS SOARES, doravante designado simplesmente de CONTRATANTE e do outro lado, a empresa **HM LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA**, localizada no endereço Rua 10, nº 11 - Conjunto Eduardo Gomes - Bairro Rosa Elze - São Cristovão - SE - CEP: 49.100-000, inscrita no CNPJ/MF nº 06.942.421/0001-18, representada neste ato pelo Sr. **DERNEVAL DE JESUS MARQUES**, inscrito no CPF nº 693.439.775-49 e RG nº 05434269-47 SSP-SE, doravante designada CONTRATADA, DECORRENTE DO **PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2022**, que se regerá pela legislação pertinente, na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, mediante cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Instrumento contratual tem como objetivo a modificação unilateral do contrato através do apostilamento nº 03/2024 de 02 de outubro de 2024, por parte da Administração, visando a Inclusão da Seguinte Dotação Orçamentária:

PROGETO/ATIVIDADE: 2148 - MANUTENÇAO DE SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR PARA SECRETARIA DE SAÚDE.
CLASIFICAÇÃO ECONÔMICA: 33.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS PESSOA JURIDICA.
FONTE DE RECURSO: 15.593110 - RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR DO GOVERNO FEDERAL.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RETIFICAÇÃO

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do **Contrato nº 024/2022 de 08 de agosto de 2022**, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

O Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis providenciará a publicação resumida do presente Termo, que é condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura no Diário Oficial do Município..

Cristinápolis, 02 de outubro de 2024.

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568
Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
TATIANA DE ASSIS SOARES
CONTRATANTE

TESTEMUNHA:

1- Kayla Vitoria da Silva Teste

2- Ademar do Nascimento Junior

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.942.421/0001-18
Certidão nº: 67230235/2024
Expedição: 01/10/2024, às 09:30:11
Validade: 30/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.942.421/0001-18**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 533274 / 2024

Inscrição Estadual: 27.176.825-8

Razão Social: HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA

CNPJ: 06.942.421/0001-18

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR

Endereço: RUA - JOAO CHAGAS CONJ. EDUARDO GOMES - CONJEDUARDO GOMES - 11 EDUARDO GOMES - SAO CRISTOVAO - CEP:49105062

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 **26/09/2024 às 16:54:25, válida até 26/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 26 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240926RXLICC

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.942.421/0001-18
Razão Social: HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA
Endereço: RUA 10 11 CONJ EDUARDO GOMES / ROSA ELZE / SAO CRISTOVAO / SE / 49100-000

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: 16/09/2024 a 15/10/2024

Certificação Número: 2024091618481288989386

Informação obtida em 20/09/2024 09:59:22

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO

Secretaria Municipal da Fazenda

PROCURADORIA JUDICIAL DO MUNICÍPIO

Endereço: Praça da Bandeira, 520-Centro Telefone: 79 3261-1482 CNPJ: 13.128.855/0001-44

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº ****** e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do Cadastro Geral do Município até 27/09/2024.

Nome: HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA	Sequencial: 42810
CPF/CNPJ: 06.942.421/0001-18	Validade: 26/11/2024

Endereço: RUA JOAO CHAGAS CONJ. EDUARDO GOMES 11 PONTO DE REFERENCIA:
Localização: EDUARDO GOMES SÃO CRISTÓVÃO 49105062

Observação:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO, 27 de Setembro de 2024.

VIA INTERNET

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CRISTÓVÃO se reserva o direito de cobrar futuramente, quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente, relativas ao período a que se refere a presente certidão.

Para validar a autenticidade desse documento acesse o Portal do Contribuinte.

https://gestor.tributosmunicipais.com.br/redesim/prefeitura/saocristovao//views/publico/portaldocontribuinte/publico/autenticacao/autenticacao.xhtml

F1AF6B6CC28A13A7F156D4DD77A80AC1B71C060C

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: HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA
CNPJ: 06.942.421/0001-18

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 10:11:16 do dia 29/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2025.
Código de controle da certidão: **9DCD.0CE6.1817.FA11**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 533287 / 2024

Identificação do Solicitante: 06.942.421/0001-18

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **06.942.421/0001-18** 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 **06.942.421/0001-18** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

Declaração emitida via Internet nos termos da portaria N°.790 de 29/05/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da emissão.

A presente declaração de recolhimento, emitida em **26/09/2024 às 17:03:29, válida até 26/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 26 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240926GALVDR

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO:** POSITIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: HM LOCADORA DE VEICULOS LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 06.942.421/0001-18
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.

Nº Processo	Classe	Juizo de Tramitação
0001301-17.2023.8.25.0062	Procedimento Comum Cível	Porto da Folha

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 **2024.0180311** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **27/09/2024** e válida até **27/10/2024**.

Código de Autenticidade nº **8774.7655.4788.2390**.

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11080010/2024

08/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10010002/2024	01/10/2024	11060001	06/11/2024	R$ 8.500,00	R$ 8.500,00	R$ 85,00	R$ 8.415,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11060001 - REFERENTE A ACESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE PUBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, QUE PASSSAM A FAZER PARTE INTEGRANTE DESTE INSTRUMENTO FUNDAMENTADO NO ART. 25, INCISO II E EM HARMONIA COM ART. 13, INCISO III DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 DE LICITAÇÕES E CONTRATOS E SUAS ALTERAÇÕES, INDEPENDENTEMENTE DE SUAS TRANSCRIÇÕES, REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	110801	R$ 8.415,00
	TOTAL:	**R$ 8.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3330810508477081
08/11/2024 10:57:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.25
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.818.739-9

FAVORECIDO: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.220.805/0001-41
VALOR: R$ 8.415,00
DEBITO EM: 08/11/2024
==========
DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: 4.2E4.4AC.013.14C.6FC

√

08/11/2024,

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 11080011/2024

08/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 85,00

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS SOLUÇÕES NF33

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	110802	85,00
	TOTAL:	**R$ 85,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA 462.208.050-00-SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA

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$ 85,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	110802	85,00

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.57.25
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                   85,00
DEBITO EM: 08/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB:        8.B4E.C57.9F1.88F.5FE
```

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 11060001/2024

06/11/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

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

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 33 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 01/11/2024 / CHAVE:)	R$ 8.500,00

RETENÇÕES

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

Declaração

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

Data : 06/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 06/11/2024

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
00000033
Código Verificação
8LZY-3DY6

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/11/2024 09:10:21	**11/2024**	**Aracaju - SE**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

06/11/2024
Aline Santos Soares
França.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.143,25 Federal e R$ 425,00 Municipal. Fonte: IBPT [AB35A7]

Visualizado em: 01/11/2024 09:10:22
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14516	CONTRIBUINTE SOLUCOES CONSULTORIA LTDA	Nrº DAM 149312024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R GERMINIANO MAIA, nº: 803			
BAIRRO SALGADO FILHO	CIDADE ARACAJU		UF SE

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.500,00	1,00	R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85,00

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 11	EXERCÍCIO 2024	DATA LANÇAMENTO 05/11/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM NF Nº 202400000000053 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 85,00
			(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
			(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
			(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
			(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
			(=) VALOR A PAGAR	R$ 85,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

SOLUCOES CONSULTORIA LTDA

EXERCÍCIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	149312024	TAM	31/12/2024	R$ 85,00

81620000000 7 85001281202 8 41231202410 9 02010314931 4

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 10010002/2024

01/10/2024

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

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

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

5/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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

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

Autorizado
Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 01/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 24 de Outubro de 2024
Nº. 202400526721

CNPJ: 46.220.805/0001-41

Contribuinte: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA

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

Esta certidão será válida até 22/01/2025

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

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

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 594139 / 2024

Identificação do Solicitante: 46.220.805/0001-41

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

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

A presente certidão emitida em **31/10/2024 às 17:46:34, válida até 30/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 31 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241031PJNTEJ

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:27/10/2024 a 25/11/2024

Certificação Número: 2024102700595803280651

Informação obtida em 31/10/2024 17:43:16

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: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA
CNPJ: 46.220.805/0001-41

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

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

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 **2024.0183997** expedida automaticamente em **02/10/2024** e válida até **01/11/2024**.

Código de Autenticidade nº **8601.0194.8296.2248**.

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Competência: **OUTUBRO/24**

Período: **01 a 31 de outubro/2024**

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

Gestora: **Tatiana de Assis Soares**

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

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

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

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

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

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

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

- Consultoria e assessoramento junto a gestora e comissão responsável pelo estudo e elaboração do projeto de lei que trata do incentivo que substituirá o previne;

- Acompanhamento e apoio técnico durante a capacitação promovida pelo projeto Telenordeste junto a equipe médica do município

- Assessoramento e apoio técnico no processo de envio de envio de diversos documentos e informe ao setor de licitações, com vistas à otimização e agilidade nos processos de contratações públicas;

- Assessoramento e apoio técnico na avaliação dos resultados de indicadores do segundo quadrimestre;

- Assessoramento e apoio técnico na apresentação do relatório quadrimestral, 2.º quadrimestre – 2024, junto ao Conselho Municipal de Saúde;

- Acompanhamento e apoio técnico durante a capacitação promovida pelo projeto Telenordeste junto a equipe médica do município;

- Apoio técnico junto a equipe E-Multi para alinhamento no que tange as rotinas e atuação das mesmas junto a atenção primária – (atividade contínua);
- Acompahamento e orientações à equipe de imunização com vistas a observância dos índices de cobertura vacinal no território;

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

- Encaminhamento de documentos e informativos (atividade contínua);

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

È o relatório.

Aracaju/SE, 01 de novembro de 2024.

Erivalda Santana Farias
Soluções Consultoria LTDA.

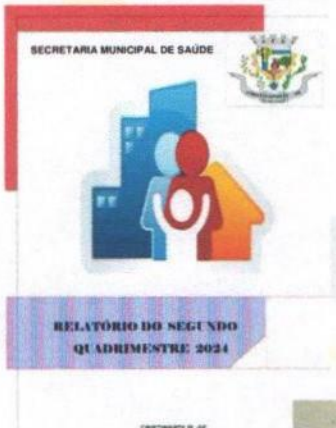
SOLUÇÕES
CONSULTORIA

REGISTROS E IMAGENS – OUTUBRO 2024

REUNIÃO – PROJETO DE INCENTIVO - (03/10)



APRESENTAÇÃO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - (14/10)







SOLUÇÕES
CONSULTORIA

REUNIAO TELENORDESTE - (15/10)







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 11110001/2024

11/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	BANCO DO BRASIL SA				
ENDEREÇO:	EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	35	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00000000716090	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.12 - EMPRESTIMOS BANCO DO BRASIL	R$ 825,22	R$ 0,00	R$ 825,22

HISTÓRICO: REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, ACS EFETIVOS 16040000, REF A OUTUBRO/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	D5F2	825,22
	TOTAL:	**R$ 825,22**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

BANCO DO BRASIL SA 000.000.007-16-BANCO DO BRASIL SA

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$ 825,22**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	D5F2	825,22

NOME:	BANCO DO BRASIL SA				
ENDEREÇO:	EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	35	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00000000716090	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

11/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:02:43
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 11/11/2024
NR. DOCUMENTO 552.750.000.013.111
VALOR TOTAL 825,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CDC CONSIG PREF CRISTINAP
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 13.111-3
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 1.8A6.746.A99.8BD.5F2

Transação efetuada com sucesso por: JH473158 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 11110002/2024 — 11/11/2024

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$ 125,35	R$ 0,00	R$ 125,35

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111102	125,35
	TOTAL:	**R$ 125,35**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

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$ 125,35

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111102	125,35

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:**	

GKR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3381111511958881
11/11/2024 11:53:51

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.53.51
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:     100.442-8

FAVORECIDO:  SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIP
CPF/CNPJ: 07.535.445/0001-15
VALOR: R$                                125,35
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB:        5.918.572.C8C.B47.C43
```

Transação efetuada com sucesso por: JH473158 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 11110003/2024 — 11/11/2024

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$ 298,19	R$ 0,00	R$ 298,19

REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(SINDISERV) ACS PAB EFETIVO, REF A OUT/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111103	298,19
	TOTAL:	**R$ 298,19**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

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$ 298,19**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111103	298,19

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:**	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.54.38
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:     100.442-8

FAVORECIDO:  SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIP
CPF/CNPJ: 07.535.445/0001-15
VALOR: R$                                  298,19
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111103
AUTENTICACAO SISBB:        F.75D.C08.009.26E
```

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 10/ 2024 (Folha Mensal)

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
247 - SINDISERV							
Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
Localização: 325 - PAB - EFETIVO							
2691	MARIA JOSE FONTES DE SOUZA	58467564504	01/03/2012	1,00	R$ 29,43	S	
822	MARIA SOARES DE SOUZA	32005555568	11/07/2005	1,00	R$ 24,23	S	
3707	MAXMILIANO FERREIRA DIAS	01184025525	02/05/2011	1,00	R$ 23,11	S	
33	MILENA OLIVEIRA PIMENTA	00816854599	01/02/2013	1,00	R$ 48,58	S	
	Quantidade Local..: 4				Total Local..: R$ 125,35		
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO							
2972	ADRIANO DOS REIS SANTANA	00064590569	18/02/2013	1,00	R$ 27,89	S	
008724	ALESSANDRO SATURNINO DE SOUZA	02521136590	04/12/2020	1,00	R$ 38,99	S	
371	ANA LUCIA COTINGIBA	97742767520	30/04/1998	1,00	R$ 31,00	S	
341	ANA NERY ALVES MENDES ROCHA	12898292842	10/01/2011	1,00	R$ 26,97	S	
112	ANA ROSELI AMARIO DOS SANTOS	96682957572	30/09/2003	1,00	R$ 28,27	S	
040428	CLESTON DANTAS DOS REIS	02687549509	16/12/2020	1,00	R$ 37,21	S	
8615	CLOVIS ALVES MENEZES JUNIOR	78286166515	01/12/2020	1,00	R$ 41,09	S	
2922	COSMIA AMARIO DOS SANTOS	95987312515	30/09/2003	1,00	R$ 25,16	S	
512	DAISE SANTOS MOREIRA	04856131583	02/12/2020	1,00	R$ 19,57	S	
712	DILMA SILVA FRANCA	69473544553	31/03/2000	1,00	R$ 33,15	S	
278	EDILSON DOS SANTOS	49853651572	30/04/1998	1,00	R$ 32,07	S	
72	EDNEUZA MOREIRA SEVERINO	97280097553	30/04/1998	1,00	R$ 30,09	S	
73	EDVANIA MOREIRA FONTES	59026804504	30/04/1998	1,00	R$ 29,20	S	
557	ELIANE AVELINO DOS SANTOS	31168655587	30/04/1998	1,00	R$ 26,09	S	
2556	ERLAN FERREIRA MACHADO	32106327587	31/05/2011	1,00	R$ 32,89	S	
041190	FELIPE MARTINS SALES SANTOS	03868253513	06/01/2021	1,00	R$ 23,48	S	
77	GILVAN EVANGELISTA DOS SANTOS	93699123553	01/07/1998	1,00	R$ 37,81	S	
732	IRACI DANTAS DOS SANTOS	99427389591	01/09/2003	1,00	R$ 27,66	S	
79	IRACI DOS SANTOS NASCIMENTO	50333216504	01/04/1998	1,00	R$ 29,20	S	
806	ITAMAR SILVA DE SANTANA	36229261553	01/09/2003	1,00	R$ 33,72	S	
8649	JEFFERSON ALIFER SILVA SANTOS	06156123504	14/12/2020	1,00	R$ 24,48	S	
28941	JOAO LAURINDO DOS SANTOS	41926722515	01/07/1985	1,00	R$ 22,99	S	



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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 10/ 2024 (Folha Mensal)

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
475	JOELICE LIBERATO RAMOS	94969221553	04/05/1998	1,00	R$ 27,14	S	
008653	JOFFESON SANTOS SILVA	00908892586	08/12/2020	1,00	R$ 41,09	S	
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 33,30	S	
2579	JOSE VALTER DIAS SANTOS	55637493553	01/08/2011	1,00	R$ 49,12	S	
82	JOSEFA CONCEICAO GOIS	96375167515	30/04/1998	1,00	R$ 31,00	S	
83	JOSEFA DE JESUS SANTOS	55624979568	01/04/1998	1,00	R$ 22,99	S	
8730	LAUNIA SANTANA SILVA DE CERQUEIRA	00557909503	10/01/2011	1,00	R$ 26,03	S	
85	LINDIVANIA DE OLIVEIRA FRANCA	98873733549	01/04/1998	1,00	R$ 32,66	S	
791	LUIZ CARLOS ALMEIDA NORONHA	53488261549	01/08/2003	1,00	R$ 41,28	S	
008651	MARIA DILMA DE JESUS DIAS	00485945550	01/09/2003	1,00	R$ 25,69	S	
3161	MARIA DO SOCORRO C GUIMARAES	27650065553	11/07/2005	1,00	R$ 28,54	S	
584	MARIA DORINHA DO NASCIMENTO	96835656549	11/07/2005	1,00	R$ 25,28	S	
87	MARIA ELENA SANTOS	69473617534	01/03/2004	1,00	R$ 29,44	S	
040435	MARIA GENUZIA DE JESUS COSTA	58541977587	10/03/2000	1,00	R$ 30,75	S	
946	MARIA JOSE F DOS SANTOS	95800565520	01/08/2005	1,00	R$ 24,23	S	
454	MARIA JUCIVANIA RODRIGUES DA SILVA	69587426568	01/04/1998	1,00	R$ 30,09	S	
3151	MARIA RAIMUNDA MOREIRA DE GOIS	41162145587	01/04/1998	1,00	R$ 31,30	S	
168	MARIELIA DOS SANTOS DANTAS	00432258531	11/07/2005	1,00	R$ 27,34	S	
8951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	1,00	R$ 31,00	S	
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	1,00	R$ 26,09	S	
040567	RUBENS MEDREIROS DE MACEDO	05189653501	04/12/2020	1,00	R$ 26,63	S	
008726	THIAGO DOS SANTOS LIMA	84378344572	15/12/2020	1,00	R$ 37,21	S	
8614	WELLINGTON LUIZ DOS SANTOS	07336540538	02/12/2020	1,00	R$ 19,57	S	
040568	WESLEY NASCIMENTO DOS SANTOS	04499321506	19/11/2020	1,00	R$ 34,39	S	

Quantidade Local..: 46 Total Local..: R$ 1.391,14

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

979	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06568950446	02/01/2006	1,00	R$ 44,05	S	
984	GENAURA RODRIGUES	88544222587	02/01/2006	1,00	R$ 33,89	S	
981	JANDISSON ALVES DOS SANTOS	01016430558	02/01/2006	1,00	R$ 44,05	S	
971	JOSEFA FLORICELIA DE O FRANCA	00369301560	02/01/2006	1,00	R$ 44,05	S	
130	MARLUCE SANTOS DE SOUZA	00822417596	02/01/2006	1,00	R$ 44,05	S	

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 10/ 2024 (Folha Mensal)

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
976	ROBERTINHA DANTAS SOARES	00151085544	02/01/2006	1,00	R$ 44,05	S	
899	SILMARA MARTINS DOS SANTOS	02406216586	16/03/2006	1,00	R$ 44,05	S	

Quantidade Local..: 7 Total Local..: R$ 298,19

Quantidade Dep..: **Total Dep..: R$ 1.814,68**

Quantidade Evento: 57 **Total R$ 1.814,68**

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

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	57	57	R$ 1.814,68
Totais:	57	57	R$ 1.814,68

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 11110004/2024 — 11/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	BANCO DO ESTADO DE SERGIPE SA				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	163	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13009717002009	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.153 - EMPRESTIMO BANESE	R$ 3.866,71	R$ 0,00	R$ 3.866,71

REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A ACS EFETIVO, REF A OUTUBRO/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111101	3.866,71
	TOTAL:	**R$ 3.866,71**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA [illegible]EIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

BANCO DO ESTADO DE SERGIPE SA 130.097.170-02-BANCO DO ESTADO DE SERGIPE SA

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$ 3.866,71

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111101	3.866,71

NOME:	BANCO DO ESTADO DE SERGIPE SA				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	163	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13009717002009	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3381111511958881
11/11/2024 11:54:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.38
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: 990.021-2

FAVORECIDO: BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A
CPF/CNPJ: 13.009.717/0001-46
VALOR: R$ 3.866,71
DEBITO EM: 11/11/2024
==========
DOCUMENTO: 111101
AUTENTICACAO SISBB: 4.E89.928.80E.B36.0DB

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 10/ 2024 (Folha Mensal)

261 - Emprestimo Consignado BANESE

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
371	ANA LUCIA COTINGIBA	97742767520	30/04/1998	1,00	R$ 460,65	S	
341	ANA NERY ALVES MENDES ROCHA	12898292842	10/01/2011	48,00	R$ 615,44	S	
112	ANA ROSELI AMARIO DOS SANTOS	96682957572	30/09/2003	1,00	R$ 400,38	S	
12	DAISE SANTOS MOREIRA	04856131583	02/12/2020	1,00	R$ 284,54	S	
712	DILMA SILVA FRANCA	69473544553	31/03/2000	120,00	R$ 790,70	S	
278	EDILSON DOS SANTOS	49853651572	30/04/1998	1,00	R$ 632,46	S	
73	EDVANIA MOREIRA FONTES	59026804504	30/04/1998	60,00	R$ 494,45	S	
557	ELIANE AVELINO DOS SANTOS	31168655587	30/04/1998	1,00	R$ 452,40	S	
041190	FELIPE MARTINS SALES SANTOS	03868253513	06/01/2021	54,00	R$ 281,40	S	
74	FERNANDA ROCHA DA MOTA	96932392534	01/04/1998	120,00	R$ 825,01	S	
68	HILTON DE OLIVEIRA SANTOS	97401528568	10/01/2011	1,00	R$ 456,30	S	
79	IRACI DOS SANTOS NASCIMENTO	50333216504	01/04/1998	56,00	R$ 641,82	S	
806	ITAMAR SILVA DE SANTANA	36229261553	01/09/2003	1,00	R$ 591,85	S	
28941	JOAO LAURINDO DOS SANTOS	41926722515	01/07/1985	1,00	R$ 663,27	S	
040429	JOAO MANOEL DOS SANTOS	64639681534	16/12/2020	48,00	R$ 675,77	S	
0938	JOAO VITORINO DOS SANTOS	49853660563	30/04/1998	10,00	R$ 570,45	S	
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 516,08	S	
2690	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	48091588534	01/03/2012	48,00	R$ 313,45	S	
040939	JOSE MARCOS DO NASCIMENTO	00683733508	31/03/2011	36,00	R$ 286,60	S	
2579	JOSE VALTER DIAS SANTOS	55637493553	01/08/2011	1,00	R$ 585,44	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 409,87	S	
85	LINDIVANIA DE OLIVEIRA FRANCA	98873733549	01/04/1998	391,84	R$ 391,84	S	
489	MAGNO HELAZARO SANTOS BOMFIM	97472018520	30/04/1998	72,00	R$ 1.763,52	S	
008651	MARIA DILMA DE JESUS DIAS	00485945550	01/09/2003	1,00	R$ 388,39	S	
87	MARIA ELENA SANTOS	69473617534	01/03/2004	1,00	R$ 671,39	S	
040435	MARIA GENUZIA DE JESUS COSTA	58541977587	10/03/2000	120,00	R$ 436,77	S	
454	MARIA JUCIVANIA RODRIGUES DA SILVA	69587426568	01/04/1998	1,00	R$ 468,58	S	
2539	MATEUS PEREIRA SILVA	96975245568	11/04/2011	1,00	R$ 796,05	S	
040940	PAULO DTACIO NASCIMENTO DIAS	58876030549	30/04/1998	120,00	R$ 1.114,31	S	

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 10/ 2024 (Folha Mensal)

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	1,00	R$ 486,54	S	
4532	WALTER DANTAS ASSUNÇAO FILHO	80249671549	12/08/2013	1,00	R$ 462,38	S	
8614	WELLINGTON LUIZ DOS SANTOS	07336540538	02/12/2020	1,00	R$ 402,09	S	

Quantidade Local..: 32 Total Local..: R$ 18.330,19

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

979	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06588950446	02/01/2006	1,00	R$ 504,93	S	
008728	AMANDA ALVES DOS SANTOS	01563384590	02/01/2006	10,00	R$ 113,95	S	
984	GENAURA RODRIGUES	88544222587	02/01/2006	1,00	R$ 481,25	S	
981	JANDISSON ALVES DOS SANTOS	01016430558	02/01/2006	60,00	R$ 465,82	S	
976	ROBERTINHA DANTAS SOARES	00151085544	02/01/2006	120,00	R$ 930,67	S	
899	SILMARA MARTINS DOS SANTOS	02408218586	16/03/2006	15,00	R$ 992,94	S	

Quantidade Local..: 6 Total Local..: R$ 3.489,56

Quantidade Dep..: Total Dep..: R$ 21.819,75

Quantidade Evento: 38 Total R$ 21.819,75

320 - CONSIG. BANESE 2

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

31	ADARCY DE ARAUJO NASCIMENTO	00707895502	10/01/2011	12,00	R$ 287,96	S	
371	ANA LUCIA COTINGIBA	97742767520	30/04/1998	120,00	R$ 163,33	S	
112	ANA ROSELI AMARIO DOS SANTOS	96682957572	30/09/2003	120,00	R$ 80,04	S	
73	EDVANIA MOREIRA FONTES	59026804504	30/04/1998	60,00	R$ 209,04	S	
68	HILTON DE OLIVEIRA SANTOS	97401528568	10/01/2011	24,00	R$ 94,00	S	
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 119,30	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	98,00	R$ 155,36	S	
8613	LEIDIANE SANTOS	04919659580	02/12/2020	120,00	R$ 374,63	S	
791	LUIZ CARLOS ALMEIDA NORONHA	53488261549	01/08/2003	1,00	R$ 573,64	S	

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 10/ 2024 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
3161	MARIA DO SOCORRO C GUIMARAES	27650065553	11/07/2005	39,00	R$ 156,66	S	
87	MARIA ELENA SANTOS	69473617534	01/03/2004	120,00	R$ 1.398,88	S	
040435	MARIA GENUZIA DE JESUS COSTA	58541977587	10/03/2000	120,00	R$ 57,09	S	
454	MARIA JUCIVANIA RODRIGUES DA SILVA	69587426568	01/04/1998	120,00	R$ 111,32	S	
168	MARIELIA DOS SANTOS DANTAS	00432258531	11/07/2005	1,00	R$ 309,48	S	
28951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	1,00	R$ 474,81	S	
5	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	84,00	R$ 154,84	S	
4532	WALTER DANTAS ASSUNÇAO FILHO	80249671549	12/08/2013	1,00	R$ 643,11	S	

Quantidade Local..: 17 Total Local..: R$ 5.363,49

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

979	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06588950446	02/01/2006	48,00	R$ 274,15	S	
976	ROBERTINHA DANTAS SOARES	00151085544	02/01/2006	72,00	R$ 103,00	S	

Quantidade Local..: 2 Total Local..: R$ 377,15

Quantidade Dep..: **Total Dep..: R$ 5.740,64**

Quantidade Evento: 19 **Total R$ 5.740,64**

328 - Consig. Banese 3

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

371	ANA LUCIA COTINGIBA	97742767520	30/04/1998	120,00	R$ 79,27	S	
112	ANA ROSELI AMARIO DOS SANTOS	96682957572	30/09/2003	108,00	R$ 138,14	S	
68	HILTON DE OLIVEIRA SANTOS	97401528568	10/01/2011	60,00	R$ 89,02	S	
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 9,91	S	
8613	LEIDIANE SANTOS	04919659580	02/12/2020	108,00	R$ 57,64	S	
454	MARIA JUCIVANIA RODRIGUES DA SILVA	69587426568	01/04/1998	120,00	R$ 135,88	S	
28951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	120,00	R$ 378,04	S	

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 10/ 2024 (Folha Mensal)

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

Quantidade Local..: 7 Total Local..: R$ 887,90

Quantidade Dep..: 7 Total Dep..: R$ 887,90

Quantidade Evento: 7 Total R$ 887,90

359 - CONSIGNADO BANESE IV

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

68	HILTON DE OLIVEIRA SANTOS	97401528568	10/01/2011	48,00	R$ 171,01	S
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	120,00	R$ 89,95	S

Quantidade Local..: 2 Total Local..: R$ 260,96

Quantidade Dep..: 2 Total Dep..: R$ 260,96

Quantidade Evento: 2 Total R$ 260,96

366 - CONSIGNADO BANESE V

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	120,00	R$ 105,75	S

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 105,75

Quantidade Dep..: 1 Total Dep..: R$ 105,75

Quantidade Evento: 1 Total R$ 105,75

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

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	44	67	R$ 28.815,00
Totais:	44	67	R$ 28.815,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11110009/2024

11/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
11080004/2024	08/11/2024	11080022	08/11/2024	R$ 28.200,65	R$ 28.200,65	R$ 349,69	R$ 27.850,96	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/09/2024 A 30/09/2024 - PAB

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080022 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/09/2024 A 30/09/2024 - PAB

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	8FE8	R$ 27.850,96
	TOTAL:	**R$ 28.200,65**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
11/11/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:49:40
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                   11/11/2024
NR. DOCUMENTO                552.750.000.001.520
VALOR TOTAL                             27.850,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DERIVADOS DE PETROLEO DE
AGENCIA: 2750-2          CONTA:           1.520-2
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.346.940.28A.198.FE8
```

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 11110010/2024 — 11/11/2024

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$ 67,68	R$ 0,00	R$ 67,68

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111111	67,68
	TOTAL:	**R$ 67,68**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

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$ 67,68**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111111	67,68

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

G3371112473827121
11/11/2024 13:21:49

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.21.49
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$                                  67,68
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111111
AUTENTICACAO SISBB:        1.442.9E4.881.8F8.9AB
```

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 11110011/2024 — 11/11/2024

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$ 282,01	R$ 0,00	R$ 282,01

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111110	282,01
	TOTAL:	**R$ 282,01**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA 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$ 282,01**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111110	282,01

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

G3371112473827121
11/11/2024 13:06:13

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.06.13
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$                                282,01
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111110
AUTENTICACAO SISBB:        8.012.24D.880.B5A.C4B
```

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 11080022/2024 — 08/11/2024

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

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

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/09/2024 A 30/09/2024 - PAB

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 11667 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 29/10/2024 / CHAVE: 28241013250501000178550010000116671000067305)	R$ 28.200,65

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	67,68
213.01.205 - TAXAS	282,01
TOTAL RETIDO:	**349,69**
TOTAL LÍQUIDO:	**27.850,96**

Declaração

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

Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Nayrom Nascimer[illegible]eira
Coordenador do A[illegible]nado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

RECEBEMOS DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 28.200,65	NF-e Nº: 000.011.667 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

POSTO CAIOBA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.667
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2824 1013 2505 0100 0178 5500 1000 0116 6710 0006 7305

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE	228240012067375 - 29/10/2024 09:15:26

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	29/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PC BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	29/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79) 3542-1205	SE		09:03:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.200,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.208,64	28.200,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1	GASOLINA C COMUM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 4413,247 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 5384,06	27101259	0 61	5929	L	4.413,247	6,390	28.200.65	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.208,64

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS, FATURA N 8769 SAUDE PAB
Documentos Fiscais:N:333933 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:58780 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:333670 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:333682 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:333698 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:333727 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:333728 Placa:QMH-4071 KM:0, N:58793 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:333752 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:333771 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:333768 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:333782 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:333795 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:333797 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:333798 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:333819 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:333844 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:58899 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:333849 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:58923 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:58937 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:333908 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:333913 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:333914 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:333915 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:333926 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:333943 Placa:QMH-4071 KM:0, N:333960 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:333998 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:58974 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:58995 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334004 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:334020 Placa:QMH-4071 KM:0, N:334055 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334056 Placa:RMO-4H30 KM:0, N:334105 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:334108 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334103 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334121 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:334159 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334176 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:334201 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:334204 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:59123 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:334232 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:334248 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334253 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:334252 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:59125 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:59126 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:59127 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:59129 Placa:QMH-4071 KM:0, N:334289 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:334283 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:334292 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:334311 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334329 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334328 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:334339 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334343 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:334349 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:334350 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:334356 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:59220 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:59228 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:59231 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334424 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:334410 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:334429 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334507 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:334503 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:334508 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334512 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:334516 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:334531 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334532 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334541 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:334545 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:59344 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:59345 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:59346 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:59360 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:59362 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:59365 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:59366 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:334612 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334608 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334627 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334656 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:59419 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334690 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:334691 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:59439 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:59440 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:334708 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334737 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334751 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334745 Placa:QMH-4071 KM:0, N:59510 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:334786 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:334810 Placa:QMH-4071 KM:0, N:334811 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:334813 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:334815 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:334857 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:59632 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:59631 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:334932 Placa:QMH-4071 KM:0, N:334935 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:59633 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:59636 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:59637 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:59643 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:335029 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:334999 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335032 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335058 Placa:RQZ-8C75 KM:0

07/11/2024
PEDRO H. C. Rodrigues

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Co nvenio(s) ICMS 15/2023 VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 5384,06 Sequencia:6730 Terminal:RET-ACLECIA Op:ACLECIA C:19 E:19 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLI Trib aprox R$: 3412,28 Federal, 6796,36 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

[illegible]

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nrº DAM 149582024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
123	GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 28.200,65	0,24	R$ 67,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67,68

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	05/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF nº 000011667 SÉRIE 1 DECRETO 129/2022	(=) VALOR DEVIDO	R$ 67,68
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 67,68

GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS LIQUEFEITO

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

CONTRIBUINTE
DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	149582024	IR	31/12/2024	R$ 67,68

81640000000 5 67681281202 9 41231202410 9 18012314958 5



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania 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 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nrº DAM 149532024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 28.200,65	1,00	R$ 282,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,01

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	05/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF nº 000011667 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 282,01
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 282,01

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	149532024	TAM	31/12/2024	R$ 282,01

81660000002 9 82011281202 0 41231202410 9 02010314953 8



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

Nome Fantasia: ..

Logradouro: DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 584

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 13.250.501/0001-78

Inscrição Municipal: 590000042

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

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

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

Período de Validade:

29/10/2024	A	28/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: FA030638

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 587859 / 2024

Inscrição Estadual: 27.001.805-0

Razão Social: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

CNPJ: 13.250.501/0001-78

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

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Endereço: AVENIDA - DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE - POSTO - 584
CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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

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

A presente certidão emitida em **29/10/2024 às 10:38:58, válida até 28/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 29 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241029MBDSVJ

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 587977 / 2024

Identificação do Solicitante: 13.250.501/0001-78

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

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

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

Aracaju, 29 de Outubro de 2024

Autenticação: **20241029SSJRFT**

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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); 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 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (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 03:02:49 do dia 22/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/04/2025.
Código de controle da certidão: **4242.5D62.709C.1174**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 11080004/2024

08/11/2024

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

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

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

5/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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

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

Autorizado
Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 08/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVO

Termo de Retificação ao 2º termo aditivo ao contrato 05/2024 referente ao apostilamento 02/2024

O **Município de CRISTINÁPOLIS, por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS,** com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretária, **TATIANA DE ASSIS SOARES**, RG: 1385331 Via SSP/SE e CPF: 988.232.135-68, torna público a **RETIFICAÇÃO DO TERMO DE APOSTILHAMENTO 02/2024** CONFORME DESCRITO:

ONDE SE LÊ EM TODAS AS DEÇAS DO PROCESSO:

Projeto/atividade: 2148 – Manutenção dos serviços com recursos de Emenda Parlamentar para Secretaria de Saúde.
Classificação Econômica: 3390.39.00.00 – Pessoa Jurídica
Fonte de recurso: 16593110 – Recursos de Emenda Parlamentar do Governo Federal.

PASSA-SE A LÊ:
Projeto/atividade: 2148 – Manutenção dos serviços com recursos de Emenda Parlamentar para Secretaria de Saúde.
Classificação Econômica: 3390.30.00.00 – Material de Consumo
Fonte de recurso: 16593110 – Recursos de Emenda Parlamentar do Governo Federal.

As demais informações permanecem inalteradas.

Cristinápolis, 08 de novembro de 2024.

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
CONTRATANTE

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
COMISSÃO PERMANENTE E LICITAÇÃO

TERMO DE APOSTILAMENTO nº 2/2024 DO **CONTRATO Nº 5/2024** ENTRE O MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS, E, DO OUTRO A EMPRESA **DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA** DECORRENTE **PREGÃO ELETRONICO nº 032/2023**.

Pelo presente instrumento particular, o **Município de CRISTINÁPOLIS, por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS,** com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretaria, **TATIANA DE ASSIS SOARES**, RG: 1385331 Via SSP/SE e CPF: 988.232.135-68, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA,** doravante denominada CONTRATADA, pessoa jurídica de direito privado, constituída sob a forma de sociedade LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.250.501/0001-78, com sede na à Avenida Desembargador Otavio de Souza Leite, nº 584, Centro, em Cristinápolis/SE, CEP 49.270-000, neste ato representada por **GUSTAVO DE ANDRADE LEITE**, portador do CPF nº 051.601.475-78, doravante denominado **CONTRATADO**, decorrente do **Pregão Eletrônico 032/2023,** que se regerá pela legislação pertinente, Lei Federal nº 8.666/93, com as alterações introduzidas posteriormente e pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Instrumento contratual tem como objetivo a modificação unilateral do contrato através do apostilamento nº 02/2024 de 02 de outubro de 2024, por parte da Secretaria de Saúde, visando a Inclusão da Seguinte Dotação:

Projeto/atividade: 2148 – Manutenção dos serviços com recursos de Emenda Parlamentar para Secretaria de Saúde.
Classificação Econômica: 3390.30.00.00 – Pessoa Jurídica
Fonte de recurso: 16593110 – Recursos de Emenda Parlamentar do Governo Federal.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RETIFICAÇÃO

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do **Contrato nº 5/2024 de 01 FEVEREIRO DE 2024**, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

A Prefeitura providenciará a publicação resumida do presente Termo, que é condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura no Diário Oficial do Município, consoante ao que dispõe o art. 61, Parágrafo Único, da Lei nº 8.666/93, ressalvado o disposto no art. 26 desta Lei.

Cristinápolis, 02 de outubro de 2024.

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
CONTRATANTE

TESTEMUNHA:

1- Ramona M. Jesus dos Santos

2- Yasmin Santos de Souza

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11110012/2024

11/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ASCONE DISASTRIBUIDORA 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
[illegible]GRAMA:	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
10140004/2024	14/10/2024	11080020	08/11/2024	R$ 9.622,70	R$ 9.622,70	R$ 96,23	R$ 9.526,47	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. 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. 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: 11080020 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°027/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

[illegible]OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111106	R$ 9.526,47
	TOTAL:	**R$ 9.622,70**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.52
2750202750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4478-4 - NEOPOLIS
CONTA: 599-7

FAVORECIDO: ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 51.287.880/0001-60
VALOR: R$ 9.526,47
DEBITO EM: 11/11/2024

==========

DOCUMENTO: 111106
AUTENTICACAO SISBB: E.622.252.391.438.7C9

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371112473827121
11/11/2024 13:21:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.21.33
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$                                  352,66
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111112
AUTENTICACAO SISBB:         F.55D.8F5.951.BB9.48F
```

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 11080020/2024

08/11/2024

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:	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

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
10140004	2024	14/10/2024	637.956,96	R$ 9.622,70	628.334,26

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. 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. 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: 231 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 23/10/2024 / CHAVE: 28241051287880000160550010000002311256729948)	R$ 9.622,70

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	96,23
TOTAL RETIDO:	**96,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**9.526,47**

Declaração

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

Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

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: 23/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 9.622,70 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PRACA BANDEIRA, 203 CENTRO Cristinapolis-SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/10/2024	

NF-e
Nº. 000.000.231
Série 001

Jayne Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA

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

DANFE Central da NF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.231
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 1051 2878 8000 0160 5500 1000 0002 3112 5672 9948

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	228240011665283 - 23/10/2024 11:49:53

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	23/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	23/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Cristinapolis	SE	(79) 3542-1205		11:37:47

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 9.622,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	9.622,70
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	9.622,70

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
199	LEITE EM PO INTEGRAL 400G	04022110	0/102	5102	UNID	120,00	5,45	654,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1009	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER SALGADO	19059020	0/102	5102	PACOTE	150,00	3,32	498,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1048	AVEIA EM FLOCOS EMB 200G	11041200	0/102	5102	UNID	100,00	3,39	339,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
34	ARROZ PARBOLIZADO 1KG	10062010	0/102	5102	UNID	110,00	4,71	518,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
73	FEIJAO CARIOCA PEG PAG 1Kg	07133399	0/102	5102	UNID	110,00	5,86	644,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
505	MARGARINA C SAL DELICIA 500G	15171000	0/102	5102	UNID	8,00	6,15	49,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
1044	MUSCULO - CARNE BOVINA	82159910	0/102	5102	KG	60,00	18,99	1.139,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
468	RF.FILE PEIXE TILAPIA COSTA SUL	03046100	0/102	5102	UNID	60,00	48,89	2.933,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
1130	CAFE EM PO 250G	09012100	0/102	5102	PACOTE	110,00	5,55	610,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
661	ACUCAR CRISTAL CAETE 1KG (UNIDADE)	17019900	0/102	5102	UNID	100,00	3,53	353,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
833	OVO BRANCO	04089900	0/102	5102	DUZIA	70,00	5,50	385,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1057	FRANGO INTEIRO	02071210	0/102	5102	KG	75,00	11,00	825,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
476	COXA SOBRECOXA C/DORSO CONG Kg KG/I	02071300	0/102	5102	KG	75,00	8,98	673,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

O material foi fornecido
A obra foi executada
O serviço foi prestado

DECLARO

Em 08/10/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: EMPENHO: 10140004/2024 //CAIXA BANCO 104 AG 4478 C/C 00000599-7 TIPO:003 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

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 152502024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NUMERO 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$ 9.622,70	1,00	R$ 96,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 96,23

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	08/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000000231 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 96,23
	(-) 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$ 96,23

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	152502024	TAM	31/12/2024	R$ 96,23

81660000000 3 96231281202 8 41231202410 9 02010315250 8

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:

02/09/2024	A	02/10/2024

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: BC26BCC6

EMITIDA EM: 02/09/2024
VALIDA ATÉ: 02/10/2024

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:13/09/2024 a 12/10/2024

Certificação Número: 2024091319256092809190

Informação obtida em 20/09/2024 11:28:34

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: ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.287.880/0001-60
Certidão nº: 53965982/2024
Expedição: 06/08/2024, às 20:49:26
Validade: 02/02/2025 - 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.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 524247 / 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 **20/09/2024 às 11:26:55, válida até 20/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240920JOJBJC

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 524242 / 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 Jurídica **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 do documento **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 **20/09/2024 às 11:25:32, válida até 20/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240920AJZHKQ

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 10140004/2024

14/10/2024

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:	17 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	637.956,96	R$ 9.622,70	628.334,26

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. 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-	120,000	PCT	5,4500	654,00
2	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 400G-	150,000	PCT	3,3200	498,00
3	AVEIA EM FLOCOS EMBALAGEM COM 200G-	100,000	UN	3,3900	339,00
4	ARROZ PARBOLIZADO TIPO 1-	110,000	KG	4,7100	518,10
5	FEIJÃO CARIOCA	110,000	KG	5,8600	644,60
6	MARGARINA EMBALAGEM DE 500G-	8,000	UN	6,1500	49,20
7	MÚSCULO (CARNE BOVINA)-	60,000	KG	18,9900	1.139,40
8	FILÉ DE PEIXE KG-	60,000	KG	48,8900	2.933,40
9	CAFÉ EM PÓ 250G-	110,000	PCT	5,5500	610,50
10	AÇÚCAR CRISTAL KG-	100,000	KG	3,5300	353,00
11	OVO DE GALINHA-	70,000	DZ	5,5000	385,00
12	FRANGO INTEIRO-	75,000	KG	11,0000	825,00
13	COXA E SOBRECOXA-	75,000	KG	8,9800	673,50
				TOTAL:	**9.622,70**

Autorizado
Data : 14/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 14/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	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:**	350/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	09/10/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	9.622,70
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. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº027/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº04/2024, 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	120,00	5,45	654,00
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	150,00	3,32	498,00
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	100,00	3,39	339,00
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	110,00	4,71	518,10

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

Solicitação de Empenho

0011353	Requisitante	KG	110,00	4,71	518,10
COD	**PRODUTO / SERVIÇO**	**U.M.**	**QTD**	**VALOR**	**TOTAL**
0011354	FEIJÃO CARIOCA- Leguminosa - Variedade: Feijão Carioca, Tipo: Tipo 1	KG	110,00	5,86	644,60
0011376	MÚSCULO (CARNE BOVINA)- Carne Bovina In Natura Tipo Corte: Músculo Traseiro, Apresentação: Peça Inteira , Processamento: Sem Osso, Estado De Conservação: Congelado(A)	KG	60,00	18,99	1.139,40
0011378	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	KG	60,00	48,89	2.933,40
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	110,00	5,55	610,50
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 mínima de 180 dias da data de entrega do produto. EMBALAGEM DE 1KG. VALIDADE MÍNIMA DE 06 (SEIS) MESES.	KG	100,00	3,53	353,00
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	70,00	5,50	385,00
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	75,00	11,00	825,00
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	75,00	8,98	673,50
0011355	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	UN	8,00	6,15	49,20

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	9.622,70

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° 027/2024

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: 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 , Características 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 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, Quimicas 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 11110014/2024

11/11/2024

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	11080021	08/11/2024	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 OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080021 - REFERENTE AO ALUGUEL DA APROBESC NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111105	R$ 2.475,00
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EKIP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.02.52
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: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111105
AUTENTICACAO SISBB:         F.7D9.576.A60.8A5.1CE
```

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 11110013/2024 — 11/11/2024

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$ 352,66	R$ 0,00	R$ 352,66

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111112	352,66
	TOTAL:	**R$ 352,66**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

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$ 352,66**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111112	352,66

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371112473827121
11/11/2024 13.21.33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.21.33
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$                              352,66
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111112
AUTENTICACAO SISBB:        F.55D.8F5.951.BB9.48F
```

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 11080021/2024

08/11/2024

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 OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 9999 / NOME: ALUGUEL / DATA DE EMISSÃO: 08/11/2024)	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 : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

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 Outubro, sendo assim devidamente remunerada com o valor mensal de: R$2.500,00 , conforme o contrato.

Cristinápolis — Sergipe,06 de Novembro de 2024

Dayla Vitoria da Silva Vitor

Dayla Vitoria da Silva Vitor
FISCAL DO CONTRATO

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 4585	CONTRIBUINTE ASSOC DE PROMOÇAO E BEM ESTAR SOCIAL	Nrº DAM 150372024	31/12/2024
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	11	2024	06/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM
REF.: COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) 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	150372024	TAM	31/12/2024	R$ 25,00

81600000000 9 25001281202 1 41231202410 9 02010315037 9



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:

14/10/2024	A	13/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: C501A71E

EMITIDA EM: 14/10/2024
VALIDA ATÉ: 13/11/2024

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: 77564198/2024
Expedição: 08/11/2024, às 10:59:24
Validade: 07/05/2025 - 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 Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 610858 / 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 **08/11/2024 às 10:59:41, válida até 08/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 8 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241108IIOBGI**

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11110015/2024

11/11/2024

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	11080019	08/11/2024	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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080019 - 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111108	R$ 7.425,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.52
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: 11/11/2024

DOCUMENTO: 111108
AUTENTICACAO SISBB: C.573.A18.C8F.17E.387

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371112473827121
11/11/2024 13:21:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.21.33
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$                                352,66
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111112
AUTENTICACAO SISBB:        F.55D.8F5.951.BB9.48F
```

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 11080019/2024

08/11/2024

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 29 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/11/2024 / 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 : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
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
00000029
Código Verificação
CFGT-3JNI

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/11/2024 13:24:23	**10/2024**	**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 Família Maria Dantas de Carvalho, de acordo com as necessidade do Fundo Municipal de Saúde, Conforme contrato, N° 031/2022 com vigência de 12 meses a contar da assinatura do referido contrato.

Data de atendimento;
- 10/10
- 24/10
- 29/10

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

dera
foi e
o serviço fo
em 04/11/2024

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**	*****	**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 [96A549]

Visualizado em: 04/11/2024 13:24:24
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 CRISTINAPOL
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14695	CONTRIBUINTE AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE	Nrº DAM 150712024	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	11	2024	06/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202400000000029
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 75,00
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 75,00

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

CONTRIBUINTE
AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	150712024	TAM	31/12/2024	R$ 75,00

81680000000 1 75001281202 0 41231202410 9 02010315071 8



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 06/10/2025.

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 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 **2024.0201949** expedida automaticamente em **30/10/2024** e válida até **29/11/2024**.

Código de Autenticidade nº **7679.7189.7922.8954**.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 590944 / 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 Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **30/10/2024 às 13:52:29, válida até 29/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 30 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241030IQONZN

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.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.633.591/0001-20
Certidão nº: 60695314/2024
Expedição: 04/09/2024, às 11:33:32
Validade: 03/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.633.591/0001-20, 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: 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:26/10/2024 a 24/11/2024

Certificação Número: 2024102603405300434510

Informação obtida em 30/10/2024 13:54:18

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



Adicione uma Legenda

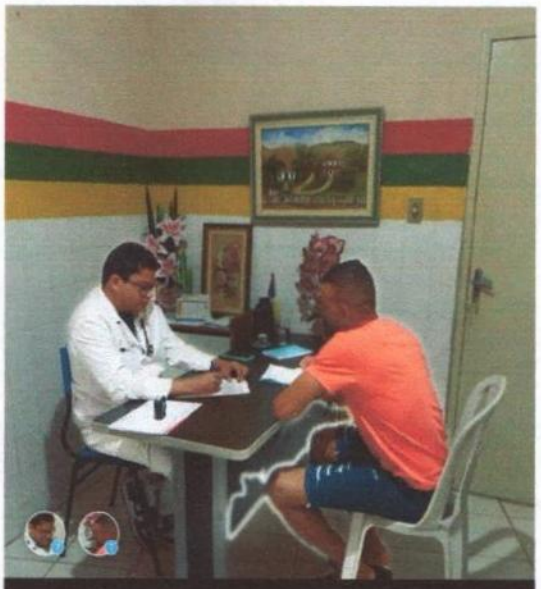
Terça-feira, 29 de outubro de 2024 às 09:14 Ajustar

IMG_4124

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,8 MB



Adicionar uma Legenda

Quinta-feira, 24 de outubro de 2024 às 11:36 Ajustar

IMG_4068

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,4 MB



Adicionar uma Legenda

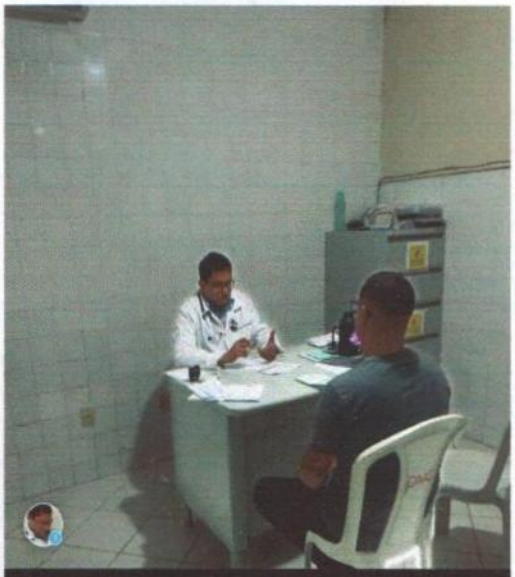
Quinta-feira, 24 de outubro de 2024 às 10:26 Ajustar

IMG_4067

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,6 MB



Adicionar uma Legenda

Quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 12:15 Ajustar

IMG_3883

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,6 MB



Adicionar uma Legenda

Quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 09:58 Ajustar

IMG_3874

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,5 MB

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11110016/2024

11/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6030003/2024	03/06/2024	11080018	08/11/2024	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 75,00	R$ 7.425,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA
DANTAS DE CARVALHO. DATAS DE ATENDIMENTO 17/09/2024 E 26/09/2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080018 - REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA
DANTAS DE CARVALHO. DATAS DE ATENDIMENTO 17/09/2024 E 26/09/2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111107	R$ 7.425,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.02.52
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0008-6 - ESTANCIA
CONTA:     103.897-5

FAVORECIDO:  HUMBERTO PIEDADE RALIN
CPF/CNPJ: 41.356.597/0001-99
VALOR: R$                              7.425,00
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111107
AUTENTICACAO SISBB:        4.FE1.DA9.7A5.E42.97A
```

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371112473827121
11/11/2024 13:21:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.21.33
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$                                  352,66
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111112
AUTENTICACAO SISBB:         F.55D.8F5.951.BB9.48F
```

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 11080018/2024

08/11/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

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

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. DATAS DE ATENDIMENTO 17/09/2024 E 26/09/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 48 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/11/2024 / 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 : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

Thaysleine dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

MUNICIPIO DE ESTÂNCIA

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

Nota: 2024000
00000048
Codigo Verificação
QRJ3-3TWM

MUNICÍPIO DE ESTÂNCIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/11/2024 09:43:45	**11/2024**	**Cristinápolis - SE**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
HUMBERTO PIEDADE RALIN

Nome Fantasia
CLINICA DR.º HUMBERTO RALIN

Email
humbertoralin@hotmail.com

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente a contratacao para prestacao de serviços medicos na especialidade pediatrica nas areas de consulta especializadas em pediatria com a carga horaria de 30(trinta) horas/ mês, na clinica de saúde da familia maria dantas de carvalho, conforme contrato N ° 10/ 2023 com vigência de 12 meses a contar da data de Assinatura do referido contrato.
Datas de Atendimentos : OUTUBRO
Dia: 17 e 31

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

07 11 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 [96A549]

Visualizado em: 04/11/2024 09:43:46
Para validação desta NFSe acesse: http://estanciase.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.605 de 27 de Julho de 2015.

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 14896	CONTRIBUINTE HUMBERTO PIEDADE RALIN	Nrº DAM 150742024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R JOSE REGINALDO NASCIMENTO, nº: 204, Complemento: .			
BAIRRO PORTO D'AREIA	CIDADE ESTÂNCIA		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

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

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	06/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202400000000048
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 75,00
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 75,00

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

CONTRIBUINTE
HUMBERTO PIEDADE RALIN

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	150742024	TAM	31/12/2024	R$ 75,00

81620000000 7 75001281202 0 41231202410 9 02010315074 2



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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6030003/2024

03/06/2024

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

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

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

10/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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

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

Autorizado
Data : 03/06/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.356.597/0001-99

Razão Social: HUMBERTO PIEDADE RALIN

Endereço: R JOSE REGINALDO NASCIMENTO 204 / PORTO D'AREIA / ESTANCIA / SE / 49200-000

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

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

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

Certificação Número: 2024110203255641774707

Informação obtida em 04/11/2024 09:31:36

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: HUMBERTO PIEDADE RALIN
CNPJ: 41.356.597/0001-99

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

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

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

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 557619 / 2024

Identificação do Solicitante: 41.356.597/0001-99

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

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

A presente certidão emitida em **10/10/2024 às 09:21:18, 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: 20241010LNBNTT

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

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

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 557647 / 2024

Identificação do Solicitante: 41.356.597/0001-99

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

Declaração emitida via Internet nos termos da portaria N°.790 de 29/05/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da emissão.

A presente declaração de recolhimento, emitida em **10/10/2024 às 09:24:45, 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: 20241010MQBQIG



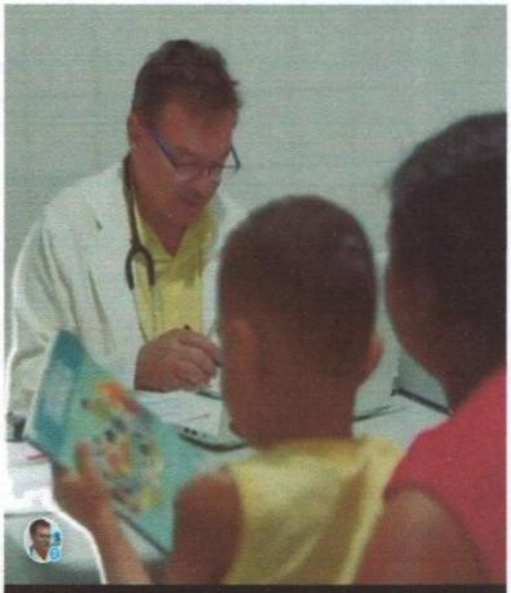
Adicione uma Legenda

Quinta-feira, 17 de outubro de 2024 às 10:09 Ajustar

IMG_3972

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8



Adicione uma Legenda

Quinta-feira, 17 de outubro de 2024 às 22:09 Ajustar

IMG_3980

Captura de Tela PNG

Sem informações de lente

0,7 MP • 828 × 850 • 1,5 MB

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11110017/2024

11/11/2024

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	11080023	08/11/2024	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 SETEMBRO DE 2024 COM A SEGUINTE DATA: 31/10/2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080023 - REFERENTE A 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°027/2022 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. VIGENCIA DE 12 MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 02/09/2024. NOTA REFERENTE A SETEMBRO DE 2024 COM A SEGUINTE DATA: 31/10/2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111104	R$ 7.335,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371112473827121
11/11/2024 13:02:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.02.51
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: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111104
AUTENTICACAO SISBB:         9.A2D.C7F.E3C.F63.429
```

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371112473827121
11/11/2024 13:21:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.21.33
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$                                352,66
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111112
AUTENTICACAO SISBB:        F.55D.8F5.951.BB9.48F
```

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 11110018/2024

11/11/2024

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$ 90,00	R$ 0,00	R$ 90,00

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111113	90,00
	TOTAL:	**R$ 90,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

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$ 90,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111113	90,00

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:**	

EILP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371112473827121
11/11/2024 13:07:16

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.07.17
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$                                  90,00
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111113
AUTENTICACAO SISBB:        A.DB6.24C.5DA.6DF.C5F
```

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 11080023/2024

08/11/2024

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 SETEMBRO DE 2024 COM A SEGUINTE DATA: 31/10/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 11 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/11/2024 / 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 : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

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
00000011
Código Verificação
8LZY-4SIB

SPJ
MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/11/2024 09:49:49	**11/2024**	**Cristinápolis - SE**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Aracaju**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

Nome Fantasia
MC MEDICINA

Email
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 OUTUBRO COM A SEGUINTE DATA

31/10

conta 15724531-4
ag 0001-9
banco inter

07 11 2024

Tarcisia 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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
7.500,00	**0,00**	**0,00**	**7.500,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**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 [96A549]

Visualizado em: 04/11/2024 09:49:52
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar

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 14079	CONTRIBUINTE MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA	Nrº DAM 152512024	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	11	2024	08/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 2024000000000011 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) 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	152512024	IR	31/12/2024	R$ 90,00

81630000000 6 90001281202 1 41231202410 9 18012515251 2



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14079	CONTRIBUINTE MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA	Nrº DAM 150782024	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	11	2024	06/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 202400000000011 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 75,00
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 75,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	150782024	TAM	31/12/2024	R$ 75,00

81630000000 6 75001281202 0 41231202410 9 02010315078 3



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

Certificação Número: 2024110203405697720102

Informação obtida em 04/11/2024 09:26:31

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

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.

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



Adicione uma Legenda...

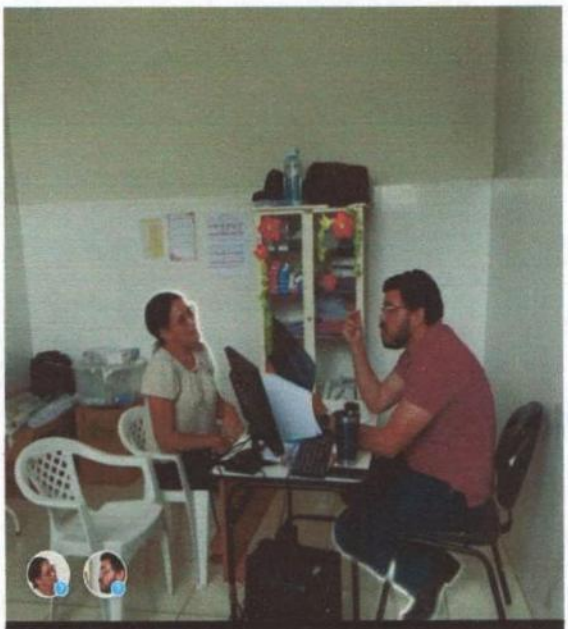
Quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 10:19 Ajustar

IMG_4152

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,4 MB



Adicione uma Legenda...

Quinta-feira, 31 de outubro de 2024 às 10:21 Ajustar

IMG_4153

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,5 MB

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11110019/2024

11/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MASTER COMERCIAL EIRELI		6200		
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06954360000109	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10100001/2024	10/10/2024	11080013	08/11/2024	R$ 643,00	R$ 643,00	R$ 6,43	R$ 636,57	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°068/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA).

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080013 - CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA).

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111109	R$ 636,57
	TOTAL:	**R$ 643,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.52
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: 0028-0 - SANTO ANTONIO
CONTA: 102.084-4

FAVORECIDO: MASTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 06.954.360/0001-09
VALOR: R$ 636,57
DEBITO EM: 11/11/2024
==========
DOCUMENTO: 111109
AUTENTICACAO SISBB: 0.387.944.F4E.40A.07E

G337111247382712 1
11/11/2024 13:21:33

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.21.33
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$                                  352,66
DEBITO EM: 11/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111112
AUTENTICACAO SISBB:        F.55D.8F5.951.BB9.48F
```

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 11080013/2024

08/11/2024

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:	MASTER COMERCIAL EIRELI				
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06954360000109	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
10100001	2024	10/10/2024	391.832,14	R$ 643,00	391.189,14

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°068/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA).

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 5170 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 29/10/2024 / CHAVE: 28241006954360000109550010000051701432076418)	R$ 643,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	6,43
TOTAL RETIDO:	**6,43**
TOTAL LÍQUIDO:	**636,57**

Declaração

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

Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

Thaysleine dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE MASTER COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
30/10/2024	Nayrom Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 08/2021	Nº5170 SÉRIE:1

MASTER COMERCIAL EIRELI

SIMEAO SOBRAL, 797

SANTO ANTONIO - 49060-640

Aracaju - SE

7932153566

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5170

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

2824 1006 9543 6000 0109 5500 1000 0051 7014 3207 6418

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 / Produtos	228240012079408 29/10/2024 11:11:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
271102209		06.954.360/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	29/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BANDEIRA, 203	CENTRO	49270-000	29/10/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Cristinapolis	7935421205	SE		11:08:41

FATURA / DUPLICATA

001
29/11/2024
643

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
643,00	122,17	0,00	0,00	643,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
0010003	BEBEDOURO DE COLUNA LIBELL MASTER	84186931	000	5102	PC	1	643,0000	643,00	643,00	122,17	0,00	19	0

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

Em 27/11/2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO BANESE - AG 028 - C/C 102.084-4 - NOTA DE EMPENHO: 10100001/2024
Trib aprox R$: 116,58 Federal, R$: 115,74 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

RESERVADO AO FISCO

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 14042	CONTRIBUINTE MASTER COMERCIAL EIRELI	Nrº DAM 152192024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SIMEAO SOBRAL, nº: 797			
BAIRRO SANTO ANTONIO	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
06954360000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 643,00	1,00	R$ 6,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,43

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	07/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 5170 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 6,43
	(-) 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$ 6,43

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

CONTRIBUINTE
MASTER COMERCIAL EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	152192024	TAM	31/12/2024	R$ 6,43

81660000000 3 06431281202 3 41231202410 9 02010315219 3



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 10100001/2024

10/10/2024

FORNECEDOR

NOME: MASTER COMERCIAL EIRELI
ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06954360000109 **INSC. ESTADUAL:** 00000000000000000000 **INSC. MUNICIPAL:** 00000000000000000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 18 - MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	391.832,14	R$ 643,00	391.189,14

LICITAÇAO

4/2024 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°068/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BEBEDOURO DE COLUNA ELÉTRICO	1,000	UN	643,0000	643,00
				TOTAL:	**643,00**

Autorizado
Data : 10/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 10/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	452/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	25/03/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	456.970,74

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 03/05/2024 **DATA ABERTURA:** 25/07/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 26/09/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	337/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	26/09/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	643,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: MASTER COMERCIAL EIRELI		

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°068/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011881	BEBEDOURO DE COLUNA ELÉTRICO- Bebedouro de coluna elétrico em material plástico, para garrafão de água de 20 litros, fornece água gelada e natural, 2 torneiras embutidas, Potência 112 W, dimensão: 31,1 x 99 x 32 cm, Controle externo de temperatura: Termostato Frontal, Termostato frontal com 7 níveis de temperatura: 5oC a 15oc.	UN	1,00	643,00	643,00
				TOTAL GERAL:	643,00

Tatiana de Assis Soares
98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Claudio Vaier dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto Nº 22[illegible]/2023

Autorizo a solicitação do Empenho

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 068/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 014

No dia 19 de Setembro de 2024, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.096.029/0001-60, com sede à PC DA BANDEIRA n° 81 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **SANDRO DE JESUS DOS SANTOS**, portador do CPF n° **03024293523**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: MASTER COMERCIAL LTDA **CNPJ: 06.954.360/0001-09**

Representante: ALLAN SANTOS DA SILVA

Telefone: (79) 3215-3566

Email: allan.master10@gmail.com

Endereço: AV SIMEAO SOBRAL, 797 - SANTO ANTONIO, Aracaju - SE - 49060-640

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
40	4,00	UN	JS MARTINS + FORNO JS MARTINS	JS MARTINS + FORNO JS MARTINS	R$ 1.800,00	R$7.200,00

Descrição: FOGÃO INDUSTRIAL 04 BOCAS COM FORNO - Fogão Industrial 04 bocas 40X40 com forno, Altura: 830 mm Comprimento: 840 mm Largura: 730 mm, Peso: 47 kg, 2 QUEIMADORES SIMPLES L1000 2 QUEIMADORES DUPLOS L1000 4 GRELHAS 30x30 DIMENSÕES DO FORNO Altura: 300 mm Largura: 480 mm Profundidade: 470mm

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
42	24,00	UN	AGRATTO AMIC01	AGRATTO AMIC01	R$ 600,00	R$14.400,00

Descrição: FORNO MICROONDAS 30L - MICRO-ONDAS 30 LITROS, FUNÇÃO ADIAR PREPARO, Cor Branca, Bivolt

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
72	6,00	UN	WANKE CAT PREMIUM LWBE150T	WANKE CAT PREMIUM LWBE150T	R$ 650,00	R$3.900,00

Descrição: Tanquinho -Cor Branco, capacidade: 13 kg, bivolt, 400w de Potência, Rotação do Motor 1630 RPM, eficiência Energética A.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
82	10,00	UND	VENTISOL PREMIUM	VENTISOL PREMIUM	R$ 135,00	R$1.350,00

Descrição: VENTILADOR DE PÉ - 3 PÁS - VENTILADOR DE MESA 30CM COM 3 PÁS, 3 VELOCIDADES, OSCILAÇÃO HORIZONTAL, INCLINAÇÃO VERTICAL, DESMONTÁVEL, BIVOLT.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
88	19,00	UN	LIBELL MASTER	LIBELL MASTER	R$ 643,00	R$12.217,00

Descrição: BEBEDOURO DE COLUNA ELÉTRICO- Bebedouro de coluna elétrico em material plástico, para garrafão de água de 20 litros, fornece água gelada e natural, 2 torneiras embutidas, Potência 112 W, dimensão: 31,1 x 99 x 32 cm, Controle externo de temperatura: Termostato Frontal, Termostato frontal com 7 níveis de temperatura: 5oC a 15oc.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
98	18,00	UN	PHILCO PH900	PHILCO PH900	R$ 194,99	R$3.509,82

Descrição: L I Q U I D I F I C A D O R 1 2 0 0 W . 3 L - LIQUIDIFICADOR - 12 VELOCIDADES COM FILTRO, 1200W, Bivolt.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
113	3,00	UN	PHILCO PFE44P	PHILCO PFE44P	R$ 544,99	R$1.634,97

Descrição: FORNO ELÉTRICO 44L, MULTIFUNÇÕES, COR PRETA, 127V.

Total: R$ 72.078,58

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
121	6,00	UN	WAP FW009473	WAP FW009473	R$ 599,99	R$3.599,94

Descrição: Lavadora de Alta Pressão - LAVADORA 1600 LIBRAS MANGUEIRA 3M JATO REGULÁVEL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
124	6,00	UN	PHILCO PH900	PHILCO PH900	R$ 196,99	R$1.181,94

Descrição: LIQUIDIFICADOR - 12 VELOCIDADES COM FILTRO, 1200W, Bivolt.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
132	12,00	UN	MEGASTAR MP-1842BT	MEGASTAR MP-1842BT	R$ 1.250,00	R$15.000,00

Descrição: APARELHO DE SOM MINI SYSTEM ENTRADA USB E SD, RÁDIOS AM E FM, FORMATOS E MÍDIAS COMPATÍVEIS: MP3, WMA, CD DA, CD-R E CD-RW.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
150	1,00	UN	AMVOX VIPER II 480W	AMVOX VIPER II 480W	R$ 555,00	R$555,00

Descrição: CAIXA DE SOM 300W

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
186	3,00	UN	BRASLAR SIRIUS	BRASLAR SIRIUS	R$ 759,97	R$2.279,91

Descrição: FOGÃO 4 BOCAS - FOGÃO ELÉTRICO 4 BOCAS, FORNO, PISO, INOX, BIVOLT, COR BRANCO

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
187	3,00	UN	JS MARTINS 90L CAVALETE	JS MARTINS 90L CAVALETE	R$ 1.750,00	R$5.250,00

Descrição: FORNO A GÁS INDUSTRIAL 90X80X25CM

Total: R$ 72.078,58

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **19/09/2025** , a contar do dia **19/09/2024** .

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

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
03024293523
Dados: 24/09/2024 09:20:33

MASTER COMERCIAL LTDA
06.954.360/0001-09

Assinado de forma digital por:
ALLAN SANTOS DA SILVA
03048234578
Dados: 19/09/2024 14:34:55

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ARACAJU

SEMFAZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU - PMA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEMFAZ
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS - DTM

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número

Inscrição Municipal (CMC)	CNPJ
069970-9	06.954.360/0001-09

Razão Social/ Nome Empresarial
MASTER COMERCIAL EIRELI ME

Nome Fantasia
MASTER COMERCIAL

Endereço	Número

Complemento	Bairro	CEP

Telefone	Endereço Eletrônico *(e-mail)*
(79) 3831-8979	celinha_caetano@hotmail.com

Início da Atividade	Situação do Cadastro
09/09/2004	Aberto

Natureza Jurídica	Data de Validade
Sociedade Empresária Limitada	

Forma(s) de Atuação
Estabelecimento Fixo

Código e Descrição da atividade principal	Data de Início
4649401 Com.atac.eq.elétr.de uso pessoal e dom.	09/09/2004

Código e Descrição das atividades secundárias	Data de Início
4642702 Com.atac.roupas aces.uso prof.seg.trab.	09/09/2004
4647801 Com.atac.art.escritórios e de papelaria	09/09/2004
4649404 Com.atac.móveis e artigos de colchoaria	09/09/2004
4649407 Com.atac.filmes,CDs,DVDs,fitas e discos	09/09/2004
4649499 Com.atac.out.eq.art.uso pess.dom.n/esp.a	09/09/2004
4651601 Com.atac.de equipamentos de informática	09/09/2004
4651602 Com.atac.de suprimentos p/informática	09/09/2004
4652400 Com.atac.compon.eletrôn.eq.telef.e comu.	09/09/2004

4669999 Com.atac.out.máq.eq.n/esp.anteriormente	**09/09/2004**
4672900 Com.atac.de ferragens e ferramentas	**09/09/2004**
4753900 Com.var.espec.de eletrod.e equ.áud.vídeo	**09/09/2004**

Emitido de acordo com o Decreto Municipal no 6.776/2022, alterado pelo Decreto Municipal no 6.943/2022.

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ARACAJU SEMFAZ	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Documento Emitido eletronicamente via Internet em 24/10/2024 às 11:17:20

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 02 de Outubro de 2024
Nº. 202400523158

CNPJ: 06.954.360/0001-09

Contribuinte: MASTER COMERCIAL 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 31/12/2024

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

Código de Autenticidade: FI.0058.0020.CA.084C

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 581931/2024

Inscrição Estadual:	27.110.220-9
Razão Social:	MASTER COMERCIAL LTDA
CNPJ:	06.954.360/0001-09
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
Endereço:	AVENIDA SIMEAO SOBRAL 797 SANTO ANTONIO - ARACAJU CEP: 49060640

Declaramos que, de acordo com as informações constantes em nossos arquivos, a citada empresa está regular com os recolhimentos do ICMS, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade da empresa aqui qualificada, após a emissão deste documento.

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 **24/10/2024 11:20:31, é válida até 23/11/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Outubro de 2024

Autenticação:20241024393K0V

Copyright © 2002 - Secretaria de Estado da Fazenda de Sergipe
Av. Tancredo Neves, s/n - Centro Administrativo Augusto Franco
Cep 49080-900 - Aracaju/SE - (0xx79) 216-7000

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 581932 / 2024

Inscrição Estadual: 27.110.220-9

Razão Social: MASTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 06.954.360/0001-09

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO

Endereço: AVENIDA SIMEAO SOBRAL797

SANTO ANTONIO- ARACAJU CEP: 49060640

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 **24/10/2024 às 11:20:57, válida até 23/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Outubro de 2024

Autenticação: 2024102438WYUL

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: MASTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 06.954.360/0001-09

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 11:21:29 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **BD27.22A9.BEE9.C9C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.954.360/0001-09
Razão Social: MASTER COMERCIAL LTDA ME
Endereço: AV SIMEAO SOBRAL 797 / SANTO ANTONIO / ARACAJU / SE / 49060-640

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

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

Validade:12/10/2024 a 10/11/2024

Certificação Número: 2024101201561289063530

Informação obtida em 24/10/2024 11:22:38

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: MASTER COMERCIAL LTDA
Tipo de Pessoa: Juridica **CNPJ:** 06.954.360/0001-09
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 homonimo 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 **2024.0198071** expedida automaticamente em **24/10/2024** e válida até **23/11/2024**.

Código de Autenticidade nº **8044.3261.3362.3114**.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MASTER COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.954.360/0001-09
Certidão nº: 73955677/2024
Expedição: 24/10/2024, às 11:23:45
Validade: 22/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MASTER COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.954.360/0001-09**, **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.

Governo do Estado de Sergipe
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Econômico e da Ciência e Tecnologia
Junta Comercial do Estado de Sergipe

JUCESE
Junta Comercial de Sergipe

SERGIPE

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: MASTER COMERCIAL LTDA **NIRE :** 28600021410 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada	**Protocolo:** SEC2401231690

NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Ato Constitutivo	Início de Atividade
28600021410	06.954.360/0001-09	17/08/2004	17/08/2004

Endereço Completo
Avenida SIMEÃO SOBRAL, Nº 797, SANTO ANTÔNIO - Aracaju/SE - CEP 49060-640

Objeto Social
COMERCIO ATACADISTA MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO, ELETRODOMESTICOS EM GERAL; SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA; CDS E DVDS;INSTRUMENTOS MUSICAIS; EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO; EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL(EPI); FERRAGENS E FERRAMENTAS; AR CONDICIONADO PARA RESIDÊNCIA E PARA USO COMERCIAL; MOVEIS E COLCHOES EM GERAL; ARTIGO ESPORTIVO; ARTIGOS ESCOLARES, DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA; ARTIGOS PARA COPA E COZINHA; COMERCIO VAREJISTA DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO.

Capital Social	Porte	Prazo de Duração
R$ 78.800,00 (setenta e oito mil e oitocentos reais) **Capital Integralizado** R$ 78.800,00 (setenta e oito mil e oitocentos reais)	EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
CAIQUE CAETANO AZEVEDO	013.003.595-52	R$ 78.800,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
CAIQUE CAETANO AZEVEDO	013.003.595-52	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos	Situação
25/07/2024	20240336925	307 / 307 - REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE	ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/10/2024, às 11:40:08 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.agiliza.se.gov.br**, com o código **OPUJAPUY**.

Nayara Siqueira Brito
Secretário(a) Geral

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 11120002/2024 — 12/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	BANCO DO BRASIL SA				
ENDEREÇO:	EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	35	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00000000716090	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.12 - EMPRESTIMOS BANCO DO BRASIL	R$ 825,22	R$ 0,00	R$ 825,22

REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, ACS EFETIVOS 16040000, REF A SETEMBRO/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	680	825,22
	TOTAL:	**R$ 825,22**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

BANCO DO BRASIL SA 000.000.007-16-BANCO DO BRASIL SA

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$ 825,22**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	680	825,22

NOME:	BANCO DO BRASIL SA				
ENDEREÇO:	EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	35	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00000000716090	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120004/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 20.217,39	R$ 0,00	R$ 20.217,39

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 8/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	418F	20.217,39
	TOTAL:	**R$ 20.217,39**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 20.217,39**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	418F	20.217,39

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120005/2024 12/11/2024

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
212.01.01 - INSS	R$ 5.023,04	R$ 0,00	R$ 5.023,04

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 8/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	418F	5.023,04
	TOTAL:	**R$ 5.023,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 5.023,04

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	418F	5.023,04

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

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 11120007/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 20.534,45	R$ 0,00	R$ 20.534,45

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 10/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 30/10/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	D7E4	20.534,45
	TOTAL:	**R$ 20.534,45**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 20.534,45

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	D7E4	20.534,45

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120008/2024 — 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 5.007,68	R$ 0,00	R$ 5.007,68

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 10/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 30/10/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	D7E4	5.007,68
	TOTAL:	**R$ 5.007,68**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 5.007,68

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	D7E4	5.007,68

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120010/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 19.927,88	R$ 0,00	R$ 19.927,88

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 06/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	A0BF	19.927,88
	TOTAL:	**R$ 19.927,88**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

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$ 19.927,88

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	A0BF	19.927,88

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120011/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 5.023,04	R$ 0,00	R$ 5.023,04

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 06/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	A0BF	5.023,04
	TOTAL:	**R$ 5.023,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 5.023,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	A0BF	5.023,04

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

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 11120013/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 17.189,42	R$ 0,00	R$ 17.189,42

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 02/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	678E	17.189,42
	TOTAL:	**R$ 17.189,42**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

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$ 17.189,42

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	678E	17.189,42

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120014/2024 — 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 5.002,71	R$ 0,00	R$ 5.002,71

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 02/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	678E	5.002,71
	TOTAL:	**R$ 5.002,71**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 5.002,71

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	678E	5.002,71

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120016/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 18.125,28	R$ 0,00	R$ 18.125,28

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 03/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	39E8	18.125,28
	TOTAL:	**R$ 18.125,28**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANCAS

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$ 18.125,28

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	39E8	18.125,28

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120017/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 5.023,04	R$ 0,00	R$ 5.023,04

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 03/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	39E8	5.023,04
	TOTAL:	**R$ 5.023,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 5.023,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	39E8	5.023,04

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

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 11120019/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 19.418,66	R$ 0,00	R$ 19.418,66

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF. COMPETENCIA 05/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1473	19.418,66
	TOTAL:	**R$ 19.418,66**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

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$ 19.418,66**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1473	19.418,66

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

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 11120020/2024 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 4.663,35	R$ 0,00	R$ 4.663,35

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 05/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1473	4.663,35
	TOTAL:	**R$ 4.663,35**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

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$ 4.663,35**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1473	4.663,35

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120022/2024 — 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 24.744,73	R$ 0,00	R$ 24.744,73

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 07/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	8700	24.744,73
	TOTAL:	**R$ 24.744,73**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

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$ 24.744,73**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	8700	24.744,73

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120023/2024 — 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 5.023,04	R$ 0,00	R$ 5.023,04

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 07/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 25/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	8700	5.023,04
	TOTAL:	**R$ 5.023,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-RUSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 5.023,04

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	8700	5.023,04

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

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 11120025/2024 — 12/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 16.100,92	R$ 0,00	R$ 16.100,92

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 01/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 27/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	C125	16.100,92
	TOTAL:	**R$ 16.100,92**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

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$ 16.100,92

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	C125	16.100,92

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11120026/2024

12/11/2024

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
219.01.01 - INSS	R$ 5.002,71	R$ 0,00	R$ 5.002,71

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS AGENTES C. ENDEMIAS 1604; ACS EFETIVOS E ACS CONTRATADOS 1604, COMPETENCIA 01/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 27/09/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	C125	5.002,71
	TOTAL:	**R$ 5.002,71**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 5.002,71**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	C125	5.002,71

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**OOMPLEMENTO:**	
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 11120027/2024

12/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JMC COMERCIAL LTDA		7191		
ENDEREÇO:	R ANTONIO BARBOSA	**Nº:**	194	**BAIRRO:**	ALAGOAS
CIDADE:	Estância	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ESCRITORIO
CNPJ/CPF :	36457179000158	**INSC. ESTADUAL:**	28200348438	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1919
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
[illegible]GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
[illegible]JETO/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
10100009/2024	10/10/2024	11080016	08/11/2024	R$ 4.000,00	R$ 4.000,00	R$ 40,00	R$ 3.960,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE
SAÚDE

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080016 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE
SAÚDE

[illegible]OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111201	R$ 3.960,00
	TOTAL:	**R$ 4.000,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361210518716491
12/11/2024 10:55:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.16
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2175-X - FRANCISCO PORTO
CONTA: 4.935-5

FAVORECIDO: JMC COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 36.457.179/0001-58
VALOR: R$ 3.960,00
DEBITO EM: 12/11/2024

DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB: 7.7FE.716.E5E.A53.85C

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 11120028/2024 — 12/11/2024

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$ 40,00	R$ 0,00	R$ 40,00

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111202	40,00
	TOTAL:	**R$ 40,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

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$ 40,00**
CONTA	**OB/CH**	**VALOR**
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111202	40,00

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:**	

GLP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361210518716491
12/11/2024 10:56:22

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.56.22
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$                                  40,00
DEBITO EM: 12/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111202
AUTENTICACAO SISBB:         B.8F2.9FF.8AE.FAB.5DE
```

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 11080016/2024

08/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	JMC COMERCIAL LTDA				
ENDEREÇO:	R ANTONIO BARBOSA	**Nº:**	194	**BAIRRO:**	ALAGOAS
CIDADE:	Estância	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ESCRITORIO
CNPJ/CPF :	36457179000158	**INSC. ESTADUAL:**	28200348438	**INSC. MUNICIPAL:**	
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
10100009	2024	10/10/2024	31.270,50	R$ 4.000,00	27.270,50

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 612 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/11/2024 / CHAVE: 28241136457179000158550010000006121684587397)	R$ 4.000,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	40,00
TOTAL RETIDO:	**40,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.960,00**

Declaração

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

Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE JMC COMERCIAL LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 06/11/2024 10:05:02 VALOR R$ 4.000,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/11/2024	

NF-e
Nº 000000612
SÉRIE 1

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador de Almoxarifado
Central de Saúde
Portaria Nº 0[illegible]

JMC COMERCIO LTDA

JMC COMERCIAL LTDA
Rua Permínio de Souza, N 1163
Cirurgia
Aracaju/SE
E-mail:
Cep: 49055-530
Fone

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000612
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
28.2411.36.457.179/0001-58-55-001-000.000.612-168.458.739-7

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. ADQUIRIDA TERC	Nº 228240012674488 Data 06/11/2024 10:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
271688602		36.457.179/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	06/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PRAÇA BANDEIRA 203	CENTRO	49270-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
[illegible]stinápolis	(79)35421205	SE	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)

001 - 06/11/2024 - R$ 4.000,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

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	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1000					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
304	LANCETAS CX 100UNID	90183930	0102	5102	CX	1.000,00	4,00	4000,00						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012): R$ 971,60 FONTE: IBPT REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024. NOTA DE EMPENHO - Nº 10100009/2024 CONTA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL CONTA CORRENTE: 4935-5 AGÊNCIA: 2175 OP: 003

RESERVADO AO FISCO

Nº 000000612 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

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

Em 07 / 02 / 2024

[illegible]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
36.457.179/0001-58 **MATRIZ**		**21/02/2020**

NOME EMPRESARIAL
JMC COMERCIAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico
95.29-1-05 - Reparação de artigos do mobiliário

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R PERMINIO DE SOUZA	**1163**	**CASA A**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
49.055-530	**CIRURGIA**	**ARACAJU**	**SE**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
JVMCVIEIRA42@GMAIL.COM	**(79) 3522-2755**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**21/02/2020**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **28/04/2022** às **11:13:59** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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: JMC COMERCIAL LTDA
CNPJ: 36.457.179/0001-58

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 08:20:20 do dia 23/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/11/2024.
Código de controle da certidão: **94B5.E0C1.85C6.12BB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Positiva Com Efeito de Negativa N. 567844 / 2024

Inscrição Estadual: 27.168.860-2

Razão Social: JMC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 36.457.179/0001-58

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Endereço: RUA - PERMINIO DE SOUZA - SALA A - 1163

CIRURGIA - ARACAJU - CEP:49055530

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 **15/10/2024 às 15:09:18 , válida até 14/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241015SIYJZN

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 567847 / 2024

Inscrição Estadual: 27.168.860-2

Razão Social: JMC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 36.457.179/0001-58

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Endereço: RUA - PERMINIO DE SOUZA - SALA A - 1163

CIRURGIA - ARACAJU - CEP:49055530

Declaramos que, de acordo com as informações constantes em nossos arquivos, a citada empresa está em situação regular com os recolhimentos do ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas, após a emissão deste documento.

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 **15/10/2024 às 15:10:23, válida até 14/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241015VZMNSW

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 16 de Agosto de 2024
Nº. 202400514907

CNPJ: 36.457.179/0001-58

Contribuinte:JMC COMERCIAL LTDA

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

Esta certidão será válida até 14/11/2024

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

Código de Autenticidade: HA.0070.0015.BF.083C

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JMC COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.457.179/0001-58
Certidão nº: 60374599/2024
Expedição: 03/09/2024, às 10:11:18
Validade: 02/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JMC COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.457.179/0001-58, 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: 36.457.179/0001-58
Razão Social: JMC COMERCIAL LTDA
Endereço: R PERMINIO DE SOUZA 1163 CASA A / CIRURGIA / ARACAJU / SE / 49055-530

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

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

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

Certificação Número: 2024110202485486300297

Informação obtida em 06/11/2024 10:20:15

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: JMC COMERCIAL LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 36.457.179/0001-58
Nome Fantasia: jmcomercio

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 **2024.0185509** expedida automaticamente em **04/10/2024** e válida até **03/11/2024**.

Código de Autenticidade nº **2883.3607.6983.0029**.

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 15419	CONTRIBUINTE JMC COMERCIAL LTDA	Nrº DAM 152122024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R PERMINIO DE SOUZA, nº: 1163, Complemento: CASA A			
BAIRRO CIRURGIA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
36457179000158				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 4.000,00	1,00	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	07/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 00000612 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 40,00
(-) 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$ 40,00

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

CONTRIBUINTE
JMC COMERCIAL LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	152122024	TAM	31/12/2024	R$ 40,00

81600000000 9 40001281202 2 41231202410 9 02010315212 8



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 10100009/2024

10/10/2024

FORNECEDOR

NOME: JMC COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO BARBOSA **Nº:** 194 **BAIRRO:** ALAGOAS
CIDADE: Estância **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** ESCRITORIO
CNPJ/CPF : 36457179000158 **INSC. ESTADUAL:** 28200348438 **INSC. MUNICIPAL:**
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: 36 - MATERIAL HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	31.270,50	R$ 4.000,00	27.270,50

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LANCETAS CX 100UN.	1.000,000	CX	4,0000	4.000,00
				TOTAL:	**4.000,00**

Autorizado
Data : 10/10/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 10/10/2024

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

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

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	357/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	10/10/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	4.000,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: JMC COMERCIAL LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº039/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº09/2023. VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0009533	LANCETAS CX 100UN.	CX	1.000,00	4,00	4.000,00
				TOTAL GERAL:	4.000,00

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto Nº 22[illegible]/2023

Autorizo a solicitação do Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 039/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 09

No dia 11 de Outubro de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: JMC COMERCIAL LTDA **CNPJ: 36.457.179/0001-58**

Representante: JULIANO VIEIRA MONTALVÃO COSTA

Telefone: (79) 3222-8569

Email: licitacao.montaltec@gmail.com

Endereço: R ANTONIO BARBOSA, 194 - ALAGOAS, Estância - SE - 49200-000

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
21	300,00	CX	GOLGRAN	GOLGRAN	R$ 18,60	R$5.580,00

Descrição: SCALP N° 19, CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
22	500,00	CX	GOLGRAN	GOLGRAN	R$ 18,60	R$9.300,00

Descrição: SCALP N° 21, CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
23	300,00	CX	GOLGRAN	GOLGRAN	R$ 18,70	R$5.610,00

Descrição: SCALP N° 25, CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
38	5.000,00	CX	ON CALL PLUS	ON CALL PLUS	R$ 4,00	R$20.000,00

Descrição: LANCETAS CX 100UN.

Total: R$ 40.490,00

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 **11/10/2024** , a contar do dia **11/10/2023** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 11/10/2023 10:39:49

JMC COMERCIAL LTDA
36.457.179/0001-58

Assinado de forma digital por:
JULIANO VIEIRA MONTALVÃO COSTA
93975996587

Dados: 11/10/2023 10:20:55

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11120029/2024

12/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JMC COMERCIAL LTDA		7191		
ENDEREÇO:	R ANTONIO BARBOSA	**Nº:**	194	**BAIRRO:**	ALAGOAS
CIDADE:	Estância	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ESCRITORIO
CNPJ/CPF :	36457179000158	**INSC. ESTADUAL:**	28200348438	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
9050024/2024	05/09/2024	11080011	08/11/2024	R$ 2.280,00	R$ 2.280,00	R$ 22,80	R$ 2.257,20	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°012/2023- ATA REGISTRO DE PREÇO N°011/2024, VIGENTE ATÉ 02/04/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS
NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS).

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080011 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS
NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS).

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111203	R$ 2.257,20
	TOTAL:	**R$ 2.280,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.16
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2175-X - FRANCISCO PORTO
CONTA: 4.935-5

FAVORECIDO: JMC COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 36.457.179/0001-58
VALOR: R$ 2.257,20
DEBITO EM: 12/11/2024
==========
DOCUMENTO: 111203
AUTENTICACAO SISBB: A.D0D.687.848.827.124

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 11120030/2024 — 12/11/2024

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$ 128,28	R$ 0,00	R$ 128,28

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111207	128,28
	TOTAL:	**R$ 128,28**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 128,28

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111207	128,28

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:**	

(-KIP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361210518716491
12/11/2024 10:56:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.56.46
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$                                  128,28
DEBITO EM: 12/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111207
AUTENTICACAO SISBB:        E.2A6.20E.6B7.D2D.85B
```

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 11080011/2024 — 08/11/2024

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:	JMC COMERCIAL LTDA				
ENDEREÇO:	R ANTONIO BARBOSA	**Nº:**	194	**BAIRRO:**	ALAGOAS
CIDADE:	Estância	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ESCRITORIO
CNPJ/CPF :	36457179000158	**INSC. ESTADUAL:**	28200348438	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
9050024	2024	05/09/2024	402.708,22	R$ 2.280,00	400.428,22

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°012/2023- ATA REGISTRO DE PREÇO N°011/2024, VIGENTE ATÉ 02/04/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS).

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 613 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/11/2024 / CHAVE: 28241136457179000158550010000006131793219469)	R$ 2.280,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	22,80
TOTAL RETIDO:	**22,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.257,20**

Declaração

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

Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

Thaysleine dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE JMC COMERCIAL LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 06/11/2024 10:07:46 VALOR R$ 2.280,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/11/2024	Nayrom Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 09/2021

NF-e
Nº 000000613
SÉRIE 1

JMC COMERCIO LTDA

JMC COMERCIAL LTDA
Rua Permínio de Souza, N 1163
Cirurgia
Aracaju/SE
E-mail:
Cep: 49055-530
Fone

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000000613
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
28.2411.36.457.179/0001-58-55-001-000.000.613-179.321.946-9

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. ADQUIRIDA TERC	Nº 228240012674803 Data 06/11/2024 10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
271688602		36.457.179/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	06/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PRAÇA BANDEIRA 203	CENTRO	49270-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
stinápolis	(79)35421205	SE	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)
001 - 06/11/2024 - R$ 2.280,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00

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	2.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
6					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	BIOMBO HOSPITALAR	84099111	0102	5102	UN	6,00	380,00	2280,00						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012): R$ 747,61 FONTE: IBPT CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°012/2023- ATA REGISTRO DE PREÇO N°011/2024, VIGENTE ATÉ 02/04/2025. NOTA DE EMPENHO - Nº 9050024/2024 CONTA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL CONTA CORRENTE: 4935-5 AGÊNCIA: 2175 OP: 003

RESERVADO AO FISCO

Nº 000000613 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

DECLARO
- O material foi fornecido ☑
- A obra foi executada ☐
- O serviço foi prestado ☐

Em 08/11/2024

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
36.457.179/0001-58 **MATRIZ**		**21/02/2020**

NOME EMPRESARIAL
JMC COMERCIAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico
95.29-1-05 - Reparação de artigos do mobiliário

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R PERMINIO DE SOUZA	**1163**	**CASA A**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
49.055-530	**CIRURGIA**	**ARACAJU**	**SE**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
JVMCVIEIRA42@GMAIL.COM	**(79) 3522-2755**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**21/02/2020**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **28/04/2022** às **11:13:59** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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: JMC COMERCIAL LTDA
CNPJ: 36.457.179/0001-58

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 08:20:20 do dia 23/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/11/2024.
Código de controle da certidão: **94B5.E0C1.85C6.12BB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Positiva Com Efeito de Negativa N. 567844 / 2024

Inscrição Estadual: 27.168.860-2

Razão Social: JMC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 36.457.179/0001-58

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Endereço: RUA - PERMINIO DE SOUZA - SALA A - 1163

CIRURGIA - ARACAJU - CEP:49055530

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 **15/10/2024 às 15:09:18 , válida até 14/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241015SIYJZN

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 567847 / 2024

Inscrição Estadual: 27.168.860-2

Razão Social: JMC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 36.457.179/0001-58

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Endereço: RUA - PERMINIO DE SOUZA - SALA A - 1163

CIRURGIA - ARACAJU - CEP:49055530

Declaramos que, de acordo com as informações constantes em nossos arquivos, a citada empresa está em situação regular com os recolhimentos do ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas, após a emissão deste documento.

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 **15/10/2024 às 15:10:23, válida até 14/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241015VZMNSW

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 16 de Agosto de 2024
Nº. 202400514907

CNPJ: 36.457.179/0001-58

Contribuinte:JMC COMERCIAL LTDA

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

Esta certidão será válida até 14/11/2024

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

Código de Autenticidade: HA.0070.0015.BF.083C

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JMC COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.457.179/0001-58
Certidão nº: 60374599/2024
Expedição: 03/09/2024, às 10:11:18
Validade: 02/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JMC COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.457.179/0001-58, 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: 36.457.179/0001-58
Razão Social: JMC COMERCIAL LTDA
Endereço: R PERMINIO DE SOUZA 1163 CASA A / CIRURGIA / ARACAJU / SE / 49055-530

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

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

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

Certificação Número: 2024110202485486300297

Informação obtida em 06/11/2024 10:20:15

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: JMC COMERCIAL LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 36.457.179/0001-58
Nome Fantasia: jmcomercio

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 **2024.0185509** expedida automaticamente em **04/10/2024** e válida até **03/11/2024**.

Código de Autenticidade nº **2883.3607.6983.0029**.

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 15419	CONTRIBUINTE JMC COMERCIAL LTDA	Nrº DAM 152182024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R PERMINIO DE SOUZA, nº: 1163, Complemento: CASA A			
BAIRRO CIRURGIA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
36457179000158				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 2.280,00	1,00	R$ 22,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22,80

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	07/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000000613 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 22,80
	(-) 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$ 22,80

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

JMC COMERCIAL LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	152182024	TAM	31/12/2024	R$ 22,80

81620000000 7 22801281202 7 41231202410 9 02010315218 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 9050024/2024 05/09/2024

FORNECEDOR

NOME:	JMC COMERCIAL LTDA				
ENDEREÇO:	R ANTONIO BARBOSA	**Nº:**	194	**BAIRRO:**	ALAGOAS
CIDADE:	Estância	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ESCRITORIO
CNPJ/CPF :	36457179000158	**INSC. ESTADUAL:**	28200348438	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	04 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSILIOS MEDICO- ODONTOLOGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	402.708,22	R$ 2.280,00	400.428,22

LICITAÇAO

12/2023 - 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

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°012/2023- ATA REGISTRO DE PREÇO N°011/2024, VIGENTE ATÉ 02/04/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BIOMBO HOSPITALAR	6,000	UN	380,0000	2.280,00
				TOTAL:	**2.280,00**

Autorizado
Data : 05/09/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 05/09/2024

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:**	345/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES		**DATA:**	19/12/2023
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		**TOTAL:**	725.447,45

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 28/12/2023 **DATA ABERTURA:** 31/01/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 02/04/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

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

CLASSIFICAÇÃO 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO		SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		**SE Nº:**	306/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES		**DATA:**	28/08/2024
SETOR: 1 - COMPRAS		**TOTAL:**	2.280,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França			
FORNECEDOR: JMC COMERCIAL LTDA			

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°012/2023- ATA REGISTRO DE PREÇO N°011/2024, VIGENTE ATÉ 02/04/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011126	BIOMBO HOSPITALAR- BIOMBO DO TIPO TRIPLO: ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO REDONDO, PINTURA ELETROSTÁTICA EPÓXI NA COR BRANCA, PÉS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS DE 2" DE DIÂMETRO, MOVIMENTAÇÃO EM 360 GRAUS, CORTINA LIMPÁVEL.LARGURA ABERTO: 1,80M LARGURA FECHADO: 0,66 CM ALTURA 1,75 CM PESO: 10KG	UN	6,00	380,00	2.280,00
				TOTAL GERAL:	2.280,00

Tatiana de Assis Soares
98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

P/ Maira Santana de Jesus
Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Municipio
Decreto Nº 221/2023

Autorizo a solicitação do Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 011/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 012

No dia 02 de Abril 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: JMC COMERCIAL LTDA **CNPJ: 36.457.179/0001-58**

Representante: JULIANO VIEIRA MONTALVÃO COSTA

Telefone: (79) 3222-8569

Email: licitacao.montaltec@gmail.com

Endereço: R PERMINIO DE SOUZA, 1163 - CIRURGIA, Aracaju - SE - 49055-530

Item: 10 **Quantidade:** 10,00 **Unidade:** UN **Marca:** LIFY **Modelo:** LIFY **Preço Unitário:** R$ 380,00 **Valor Total:** R$3.800,00

Descrição: BIOMBO HOSPITALAR- BIOMBO DO TIPO TRIPLO: ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO REDONDO, PINTURA ELETROSTÁTICA EPÓXI NA COR BRANCA, PÉS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS DE 2 DE DIÂMETRO, MOVIMENTAÇÃO EM 360 GRAUS, CORTINA LIMPÁVEL.LARGURA ABERTO: 1,80M LARGURA FECHADO: 0,66 CM ALTURA 1,75 CM PESO: 10KG

Item: 12 **Quantidade:** 5,00 **Unidade:** UN **Marca:** CDS **Modelo:** CDS **Preço Unitário:** R$ 520,00 **Valor Total:** R$2.600,00

Descrição: CADEIRA DE RODAS- CAPACIDADE MÁXIMA DE PESO: 90 KG- Cadeiras de Rodas, até 90 kg – Dimensões aproximadas: altura do encosto: 36 cm; largura do assento: 40 cm; largura total aberta: 63 cm; profundidade do assento: 44 cm; altura do assento até o chão: 50cm; Peso Suportado: até 90 kg; Estrutura: dobrável em X; Material: aço carbono; Pintura: Epóxi; Braços: fixos; Material apoio de braços e apoio de pés: nylon; Encosto: com tubo 7/8; Material encosto e assento: nylon duplo; Apoio para os pés: fixos com barra de reforço, pedal em nylon injetado rebatível lateralmente; Aro Impulsor: bilaterais em nylon; Garfo: aço carbono maciço; Freios: bilaterais com regulagem; Rodas Traseiras: aro 24" em nylon injetado com fibra, oito raias, pneus maciços, rolamento duplo blindado fixado com porca travante, calota protetora; Rodas Dianteiras: aro 06"com pneus maciços

Total: R$ 6.400,00

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 **02/04/2025** , a contar do dia **02/04/2024** .

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: 17/04/2024 12:51:01

JMC COMERCIAL LTDA
36.457.179/0001-58

Assinado de forma digital por:
JULIANO VIEIRA MONTALVÃO COSTA
93975996587
Dados: 10/04/2024 08:09:23

LEI COMPLEMENTAR N° 197/2022

Brasília, 07 dez 2022.

Em 07 de dezembro de 2022 foi publicada no Diário Oficial da União, como ato do Poder Legislativo, a **Lei Complementar n. 197/22**, que altera a **Lei Complementar 172/2020** e a **Lei 14.029/2020.**

A finalidade da nova Lei Complementar é prorrogar o prazo para que municípios, estados e Distrito Federal executem atos de transposição, transferência e reprogramação orçamentárias, dos recursos financeiros provenientes dos repasses federais dos fundos de saúde e da assistência social, assim como a destinação de recursos para custeio de serviços prestados por entidades privadas sem fins lucrativos que atuam de forma complementar junto ao Sistema Único de Saúde (SUS).

A LC 172/2020, dispõe sobre a transposição e a transferência de saldos financeiros constantes dos **Fundos de Saúde** dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, provenientes de repasses federais.

A Lei n. 14.029/2020, dispõe sobre a transposição e a reprogramação de saldos financeiros constantes dos **fundos de assistência social** dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, provenientes de repasses federais.

Na saúde, a reprogramação possibilitada pela Lei Complementar n. 172/2020 trata dos recursos dedicados ao financiamento das ações e serviços públicos em saúde (ASPS), segundo os critérios disciplinados pelos arts. 2º e 3º da Lei Complementar nº 141/2012, quais sejam:

> Art. 2º Para fins de apuração da aplicação dos recursos mínimos estabelecidos nesta Lei Complementar, considerar-se-ão como despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde que atendam, simultaneamente, aos princípios estatuídos no art. 7o da Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, e às seguintes diretrizes:
> I - sejam destinadas às ações e serviços públicos de saúde de acesso universal, igualitário e gratuito;
> II - estejam em conformidade com objetivos e metas explicitados nos Planos de Saúde de cada ente da Federação; e
> III - sejam de responsabilidade específica do setor da saúde, não se aplicando a despesas relacionadas a outras políticas públicas que atuam sobre determinantes sociais e econômicos, ainda que incidentes sobre as condições de saúde da população.
>
> Parágrafo único. Além de atender aos critérios estabelecidos no caput, as despesas com ações e serviços públicos de saúde realizadas pela União, pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios deverão ser financiadas com recursos movimentados por meio dos respectivos fundos de saúde.
>
> Art. 3o Observadas as disposições do art. 200 da Constituição Federal, do art. 6º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e do art. 2o desta Lei Complementar, para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos aqui estabelecidos, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a:

Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Edifício Anexo, Sala 144B.
CEP: 70058-900 | Brasília/DF
Tel: (061) 3223-0155 | Fax: (61) 3223-0155
E-mail: conasems@conasems.org.br

I - vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária;
II - atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais;
III - capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS);
IV - desenvolvimento científico e tecnológico e controle de qualidade promovidos por instituições do SUS;
V - produção, aquisição e distribuição de insumos específicos dos serviços de saúde do SUS, tais como: imunobiológicos, sangue e hemoderivados, medicamentos e equipamentos médico-odontológicos;
VI - saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação e esteja de acordo com as diretrizes das demais determinações previstas nesta Lei Complementar;
VII - saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos;
VIII - manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças;
IX - investimento na rede física do SUS, incluindo a execução de obras de recuperação, reforma, ampliação e construção de estabelecimentos públicos de saúde;
X - remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações de que trata este artigo, incluindo os encargos sociais;
XI - ações de apoio administrativo realizadas pelas instituições públicas do SUS e imprescindíveis à execução das ações e serviços públicos de saúde; e
XII - gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

Lei Complementar 197/22

Estabelece a prorrogação da vigência da Lei Complementar n. 172 até 31 de dezembro de 2023, no entanto trouxe condições importantes para (re)aplicação dos recursos, que deverão ser observas pelo gestor para proceder a reprogramação dos saldos, assim como proceder o custeio de serviços prestados a entidades privadas sem fins lucrativos.

1 - **Custeio de serviços prestados a entidades privadas sem fins lucrativos**

A LC 197/22 disciplina que parte dos saldos financeiros transpostos ou transferidos a partir da data de publicação desta Lei Complementar e com fundamento no disposto na Lei Complementar nº 172, deverão ser aplicados para o custeio de serviços prestados por entidades privadas sem fins lucrativos que complementem o SUS, no montante global de até R$ 2.000.000.000,00 (dois bilhões de reais), com o objetivo de contribuir para a sustentabilidade econômico-financeira dessas instituições na manutenção dos atendimentos, sem solução de continuidade.

Por meio de Portaria, o Ministério da Saúde, estabelecerá parâmetros para definição do auxílio financeiro a ser recebida por cada entidade, com os respectivos valores de repasse.

Os saldos constantes nas contas abertas dos antigos blocos de financiamento (anteriores a janeiro de 2018) deverão ser aplicados no custeio das entidades filantrópicas estabelecidas na Portaria do Ministério da Saúde. Os créditos deverão ser transferidos a entidades filantrópicas indicadas, em até 30 dias a partir da data da publicação da Portaria e de acordo com os valores definidos.

Recomendamos que o ente (estado ou município gestor do prestador) deverá formalizar instrumento para o repasse dos recursos previstos pela LC 197/22, por meio de termo aditivo ao instrumento já firmado anteriormente ou um novo processo individual.

No caso do saldo global das contas dos antigos blocos não for suficiente para cumprir o valor definido pela Portaria do Ministério da Saúde para repasse as entidades filantrópicas em atendimento a LC 197/22, o Ministério da Saúde está autorizado, no exercício de 2023, a transferir aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a diferença entre os saldos financeiros apurados nas citadas contas e o montante publicado em portaria para atender ao custeio de serviços prestados a entidades privadas sem fins lucrativos.

2 - Contas abertas até 01 de janeiro de 2018

Os valores de saldos apurados em contas abertas antes de 01/jan/2018 ficam dispensados do cumprimento dos objetos e dos compromissos previamente estabelecidos e **se não forem executados até o final do exercício financeiro de 2023 deverão ser devolvidos à União.**

Os **municípios relacionados** na Portaria do Ministério da Saúde deverão priorizar o custeio das entidades filantrópicas e apenas após atendida a finalidade citada os recursos transpostos ou transferidos poderão ser aplicados para outras finalidades, em quaisquer despesas e categoria econômica em ações e serviços públicos de saúde.

Os **municípios não relacionados** na Portaria do Ministério da Saúde poderão reprogramar todo o saldo existente nas contas em despesas dedicadas ao financiamento das ações e serviços públicos em saúde previstos no plano de saúde.

Tais ações e serviços abrangem as despesas relacionadas à atenção primária e especializada, à vigilância em saúde, à assistência farmacêutica, incluindo obras, aquisição de veículos, serviços de terceiros, reformas, folha de pessoal vinculada à secretaria municipal de saúde, a aquisição de suprimentos, medicamentos, insumos, produtos hospitalares e quaisquer outras despesas que se fizerem necessárias, previstas nos respectivos planos de saúde.

Os saldos financeiros em contas abertas antes de 01/jan/2018 serão apurados pelas instituições financeiras oficiais federais e o Fundo Nacional de Saúde dará ampla publicidade aos valores. No entanto, **já é possível conferir os valores, antes e depois de 01/jan/18, por município, região de saúde, estados, assim como o valor total, por tipo de repasse, banco e conta corrente, tudo isso por meio do Painel de Apoio à Gestão - Saldos em contas. Acesse em:**

https://www.conasems.org.br/painel/saldos-em-contas/

Salienta-se que deve ser dada prioridade absoluta aos saldos das contas anteriores a 01/jan/18, visto que a execução destes valores fica desobrigada do cumprimento da finalidade definida no Programa de Trabalho do Orçamento Geral da União ou mesmo do ato normativo que deu origem ao repasse e caso são sejam executados deverão ser devolvidos ao Ministério da Saúde.

3 - Contas CusteioSUS e InvestSUS – Abertas a partir de 01 janeiro de 2018

Os saldos poderão ser reprogramados para qualquer categoria econômica e qualquer ação e serviços público em saúde, conforme previstos no artigo 3º da LC N. 141/2012.

Ressalta-se que nas contas, CusteioSUS e InvestSUS, a repriorização é possível para valores de exercícios financeiros anteriores, desta forma:

- **Em 2022: será possível realizar transposição e transferência de valores identificados em 31/dez/2021;**
- **Em 2023: os valores identificados em 31/dez/2022.**

Todos os municípios que têm saldos financeiros nestas contas (CusteioSUS e InvestSUS) podem fazer a reprogramação destes recursos por meio da transposição e transferências. **Mas para isso é preciso atender aos seguintes requisitos:**

- Cumprimento dos objetos e dos compromissos previamente estabelecidos em atos normativos específicos expedidos pela direção do SUS, compromissos estes pactuados na CIT e que tem como instrumento de repasse Portarias do Ministério da Saúde.
- Que os objetos e dos compromissos que foram executados constem nos Relatório Anual de Gestão

Outros pontos importantes que devem ser esclarecidos:

Após o preenchimento dos requisitos os municípios deverão realizar os seguintes procedimentos:

- Inclusão dos recursos financeiros transpostos e transferidos na Programação Anual de Saúde, lembrando de realizar as alterações necessárias no Digisus.
- Inclusão dos recursos financeiros transpostos e transferidos na Lei Orçamentária Anual, com indicação da nova categoria econômica a ser vinculada.
- Ciência ao Conselho Municipal de Saúde

O Município não terá de fazer plano de aplicação específico para execução destes recursos, bastando apenas inserir as ações e a nova origem dos recursos no Plano Municipal de Saúde vigente.

A transição possibilita que os recursos disponíveis nas contas federais sejam destinados tanto às despesas correntes (GND3), quanto às despesas de capital (GND4), bastando apenas fazer a correta alocação orçamentária no Plano Municipal de Saúde e na Lei Orçamentária Anual do Município.

Importante destacar que os valores nas contas correntes (financeiros) não devem ser transferidas para as contas correntes CusteioSUS e InvestSUS, atualmente utilizadas pelo Ministério da Saúde para o repasse dos recursos federais. **As modificações são apenas orçamentárias e os valores serão executados a partir das respectivas contas de origem. Vale lembrar que o Termo de Ajuste de Conduta, assinado entre os Agentes Financeiros – Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal e o Ministério Público Federal, o Município impede transferir recursos disponíveis nas contas financeiras abertas pelo Fundo Nacional de Saúde.**

Saldos de emendas parlamentares poderão ser transpostos/ transferidos, considerando que os objetos das emendas estejam cumpridos, que o saldo é remanescente. Transposições e transferências são mecanismos estabelecidos pelo Art. 167 da Constituição Federal que permitem a movimentação de recursos orçamentários de uma categoria de programação para outra. Para que seja possível realizar a transposição e a transferência é necessária uma prévia autorização legislativa, dada pela LC 172/20. Entende-se que os recursos residuais provenientes de Emendas Parlamentares podem ser utilizados de acordo com as despesas previstas nos Planos de Saúde.

O disposto nesta Lei Complementar **não se aplica**, em nenhuma hipótese, **aos saldos financeiros oriundos de créditos extraordinários abertos pela União para COVID19** nos termos dos §§ 2º e 3º do art. 167 da Constituição Federal, inclusive aqueles submetidos ao regime da Emenda Constitucional nº 106, de 7 de maio de 2020

Dúvidas e esclarecimentos:
Procure o apoiador do seu município ou o Cosems do seu estado.

Elaboração:
Equipe técnica Conasems

LEI COMPLEMENTAR Nº 197, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2022

Altera a Lei Complementar nº 172, de 15 de abril de 2020, e a Lei nº 14.029, de 28 de julho de 2020, para conceder prazo para que os Estados, o Distrito Federal e os Municípios executem atos de transposição e de transferência e atos de transposição e de reprogramação, respectivamente.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei Complementar:

Art. 1º O art. 5º da Lei Complementar nº 172, de 15 de abril de 2020, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 5º A transposição e a transferência de saldos financeiros de que trata esta Lei Complementar aplicam-se até o final do exercício financeiro de 2023." (NR)

Art. 2º Os saldos financeiros transpostos ou transferidos a partir da data de publicação desta Lei Complementar e com fundamento no disposto na Lei Complementar nº 172, de 15 de abril de 2020, deverão ser aplicados para o custeio de serviços prestados por entidades privadas sem fins lucrativos que complementem o Sistema Único de Saúde (SUS), no montante de até R$ 2.000.000.000,00 (dois bilhões de reais), com o objetivo de contribuir para a sustentabilidade econômico-financeira dessas instituições na manutenção dos atendimentos, sem solução de continuidade.

§ 1º O Poder Executivo federal estabelecerá parâmetros para a definição do auxílio financeiro a ser recebido por cada entidade e deverá publicar a identificação da razão social e do número de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) das entidades privadas de que trata o caput deste artigo, bem como o valor máximo a ser recebido por cada entidade.

§ 2º Os fundos de saúde estaduais, distrital e municipais deverão dar ampla publicidade à razão social e ao número de inscrição no CNPJ das entidades beneficiadas pelo disposto no caput deste artigo.

§ 3º O crédito dos recursos a serem transferidos para as entidades beneficiadas de que trata o caput deste artigo deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias, contados da data de publicação dos parâmetros de que trata o § 1º deste artigo.

§ 4º O recebimento dos recursos previstos neste artigo independe da eventual existência de débitos ou da situação de adimplência das entidades beneficiadas em relação a tributos e contribuições, excetuados os débitos de que trata o § 3º do art. 195 da Constituição Federal.

§ 5º As entidades beneficiadas de que trata este artigo deverão prestar contas da aplicação dos recursos aos respectivos fundos de saúde estaduais, distrital ou municipais.

§ 6º Apenas após atendida a finalidade de que trata o caput deste artigo os recursos transpostos ou transferidos poderão ser aplicados para outras finalidades em ações e serviços públicos de saúde.

§ 7º Os saldos financeiros apurados em contas abertas antes de 1º de janeiro de 2018 para transferências regulares e automáticas do Fundo Nacional de Saúde aos fundos de saúde locais ficam dispensados do cumprimento do disposto no inciso I do caput do art. 2º da Lei Complementar nº 172, de 15 de abril de 2020.

Art. 3º Após o prazo final estabelecido no art. 5º da Lei Complementar nº 172, de 15 de abril de 2020, os saldos remanescentes em contas criadas antes de 1º de janeiro de 2018 deverão ser devolvidos à União.

Art. 4º Fica a União autorizada, no exercício de 2023, a transferir aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a diferença entre os saldos financeiros apurados em contas abertas antes de 1º de janeiro de 2018 e o montante referido no caput do art. 2º desta Lei Complementar, observadas as disponibilidades previstas na lei orçamentária anual e seus créditos.

§ 1º Os valores transferidos pela União na forma do caput deste artigo serão destinados pelos gestores locais à finalidade prevista no art. 2º desta Lei Complementar.

§ 2º Os saldos financeiros em contas abertas antes de 1º de janeiro de 2018 serão apurados na data de publicação desta Lei Complementar pelas instituições financeiras oficiais federais em que os recursos são mantidos e serão informados ao Fundo Nacional de Saúde.

§ 3º O Fundo Nacional de Saúde dará ampla publicidade aos valores apurados nos termos do caput deste artigo.

§ 4º Aplicam-se aos recursos a serem transferidos pela União os objetivos, procedimentos e excepcionalidades definidos no caput e nos §§ 1º, 2º, 3º, 4º, 5º e 6º do art. 2º desta Lei Complementar.

Art. 5º O caput do art. 6º da Lei nº 14.029, de 28 de julho de 2020, passa a vigorar acrescido do seguinte inciso III:

"Art. 6º .....

.....

III - o exercício financeiro de 2023." (NR)

Art. 6º O disposto nesta Lei Complementar não se aplica, em nenhuma hipótese, aos saldos financeiros oriundos de créditos extraordinários abertos pela União nos termos dos §§ 2º e 3º do art. 167 da Constituição Federal, inclusive aqueles submetidos ao regime da Emenda Constitucional nº 106, de 7 de maio de 2020.

Art. 7º Esta Lei Complementar entra em vigor na data de sua publicação.

Brasília, 6 de dezembro de 2022; 201º da Independência e 134º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO
Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes

Este texto não substitui o publicado no DOU de 7.12.2022

EMENDA CONSTITUCIONAL (EC) N° 132/2023

Repriorização de saldos financeiros Covid-19

Brasília, 21 dez 2023.

A Emenda Constitucional (EC) n° 132/2023 alterou a Constituição Federal, para dispor sobre Sistema Tributário Nacional. Todavia, inovou quanto a utilização dos saldos financeiros dos recursos transferidos pelo Fundo Nacional de Saúde e pelo Fundo Nacional de Assistência Social, para enfrentamento da pandemia de Covid-19 no período de 2020 a 2022.

Na área da saúde, a EC 132/2023 possibilita, **até 31 de dezembro de 2024, a aplicação dos saldos financeiros,** das transferências do Ministério da Saúde para os fundos de saúde, estaduais, municipais e distritais, **destinados ao enfrentamento da pandemia da Covid-19, no custeio de ações e serviços públicos de saúde**.

Tal autorização (expressa disposição legal prevista na Art. 45 da Lei 4.320/1964) foi incorporada à Constituição Federal por meio da criação do art. 137 no Ato das Disposições Constitucionais Transitórias (ADCT). Diferente da autorização anterior, dada pela EC 126/2022, que estabeleceu a utilização dos recursos oriundos de créditos extraordinários, abertos pela União para COVID19, apenas para o enfrentamento da pandemia, a EC 132/2023 possibilita a livre utilização dos recursos empoçados para o custeio de ações e serviços públicos de saúde, observadas, as diretrizes emanadas do Sistema Único de Saúde.

Emenda Constitucional (EC) n° 132/2023 - ADCT

"Art. 137. Os saldos financeiros dos recursos transferidos pelo Fundo Nacional de Saúde e pelo Fundo Nacional de Assistência Social, para enfrentamento da pandemia de Covid-19 no período de 2020 a 2022, aos fundos de saúde e assistência social estaduais, municipais e do Distrito Federal poderão ser aplicados, até 31 de dezembro de 2024, para o custeio de ações e serviços públicos de saúde e de assistência social, observadas, respectivamente, as diretrizes emanadas do Sistema Único de Saúde e do Sistema Único de Assistência Social".

A partir da EC 132/2023, até o dia 31 de dezembro de 2024, os saldos remanescentes destinados ao enfrentamento da COVID-19 (inclusive aqueles provenientes de créditos extraordinários federais) poderão ser utilizados, pelos entes subnacionais, para o custeio de quaisquer ações e serviços públicos de saúde.

Dúvidas e esclarecimentos: Procure o apoiador do seu município ou o Cosems do seu estado.

Elaboração: Equipe técnica Conasems

Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Edifício Anexo, Sala 144B.
CEP: 70058-900 | Brasília/DF
Tel: (061) 3223-0155 | Fax: (61) 3223-0155
E-mail: conasems@conasems.org.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 11120031/2024

12/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MASTER COMERCIAL EIRELI		6200		
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06954360000109	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10150002/2024	15/10/2024	11080012	08/11/2024	R$ 1.439,99	R$ 1.439,99	R$ 14,40	R$ 1.425,59	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°068/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS
NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080012 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS
NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111204	R$ 1.425,59
	TOTAL:	**R$ 1.439,99**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.16
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: 0028-0 - SANTO ANTONIO
CONTA: 102.084-4

FAVORECIDO: MASTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 06.954.360/0001-09
VALOR: R$ 1.425,59
DEBITO EM: 12/11/2024
==========
DOCUMENTO: 111204
AUTENTICACAO SISBB: 0.92F.8A7.15B.A03.ECA

GILP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361210518716491
12/11/2024 10:56:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.56.46
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$                                  128,28
DEBITO EM: 12/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111207
AUTENTICACAO SISBB:         E.2A6.20E.6B7.D2D.85B
```

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 11080012/2024

08/11/2024

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:	MASTER COMERCIAL EIRELI				
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06954360000109	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
10150002	2024	15/10/2024	373.855,83	R$ 1.439,99	372.415,84

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°068/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 5171 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 29/10/2024 / CHAVE: 28241006954360000109550010000051711543897808)	R$ 1.439,99

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	14,40
TOTAL RETIDO:	**14,40**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.425,59**

Declaração

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

Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

Thaysleine dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE MASTER COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº5171 SÉRIE:1
30/10/2024	Nayrom Nascimento Vieira Coord. Setor de Almoxarifado Central da Saúde	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5171

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

MASTER COMERCIAL EIRELI

SIMEAO SOBRAL, 797

SANTO ANTONIO - 49060-640

Aracaju - SE

7932153566

CHAVE DE ACESSO

2824 1006 9543 6000 0109 5500 1000 0051 7115 4389 7808

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 / Produtos	228240012079820 29/10/2024 11:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
271102209		06.954.360/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	29/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BANDEIRA, 203	CENTRO	49270-000	29/10/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Cristinapolis	7935421205	SE		11:14:54

FATURA / DUPLICATA

001
29/11/2024
1.43

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.439,99	273,60	0,00	0,00	1.439,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
4446	FORNO MICROONDAS DIGITAL DISPLAY 32L 1400W AGRATTO	85165000	000	5102	PC	1	600,0000	600,00	600,00	114,00	0,00	19	0
0010003	BEBEDOURO DE COLUNA LIBELL MASTER	84186931	000	5102	PC	1	643,0000	643,00	643,00	122,17	0,00	19	0
7891356123955	Liquidificador Philco PH900 Turbo Pro 1200W Vermelho 127V	85094010	000	5102	Un	1	196,9900	196,99	196,99	37,43	0,00	19	0

DECLARO
- O material foi fornecido ☑
- A obra foi executada ☐
- O serviço foi prestado ☐

Em 07/11/2024

Nayrom Nascimento Vieira

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO BANESE - AG 028 - C/C 102.084-4 - NOTA DE EMPENHO: 10150002/2024
Trib aprox R$: 286,06 Federal, R$: 259,20 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

RESERVADO AO FISCO

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

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	452/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	25/03/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	456.970,74

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 03/05/2024 **DATA ABERTURA:** 25/07/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 26/09/2024
MODALIDADE: Pregão Eletrônico **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	346/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	02/10/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	1.439,99
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: MASTER COMERCIAL EIRELI		

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°068/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
3853	LIQUIDIFICADOR - 12 VELOCIDADES COM FILTRO, 1200W, Bivolt.	UN	1,00	196,99	196,99
0011881	BEBEDOURO DE COLUNA ELÉTRICO- Bebedouro de coluna elétrico em material plástico, para garrafão de água de 20 litros, fornece água gelada e natural, 2 torneiras embutidas, Potência 112 W, dimensão: 31,1 x 99 x 32 cm, Controle externo de temperatura: Termostato Frontal, Termostato frontal com 7 níveis de temperatura: 5oC a 15oc.	UN	1,00	643,00	643,00
0012023	FORNO MICROONDAS 30L - MICRO-ONDAS 30 LITROS, FUNÇÃO ADIAR PREPARO, Cor Branca, Bivolt	UN	1,00	600,00	600,00

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	1.439,99

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 Municipio
Decreto Nº 221/2023

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 068/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 014

No dia 19 de Setembro de 2024, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.096.029/0001-60, com sede à PC DA BANDEIRA 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: MASTER COMERCIAL LTDA **CNPJ: 06.954.360/0001-09**

Representante: ALLAN SANTOS DA SILVA

Telefone: (79) 3215-3566

Email: allan.master10@gmail.com

Endereço: AV SIMEAO SOBRAL, 797 - SANTO ANTONIO, Aracaju - SE - 49060-640

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
40	4,00	UN	JS MARTINS + FORNO JS MARTINS	JS MARTINS + FORNO JS MARTINS	R$ 1.800,00	R$7.200,00

Descrição: FOGÃO INDUSTRIAL 04 BOCAS COM FORNO - Fogão Industrial 04 bocas 40X40 com forno, Altura: 830 mm Comprimento: 840 mm Largura: 730 mm, Peso: 47 kg, 2 QUEIMADORES SIMPLES L1000 2 QUEIMADORES DUPLOS L1000 4 GRELHAS 30x30 DIMENSÕES DO FORNO Altura: 300 mm Largura: 480 mm Profundidade: 470mm

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
42	24,00	UN	AGRATTO AMIC01	AGRATTO AMIC01	R$ 600,00	R$14.400,00

Descrição: FORNO MICROONDAS 30L - MICRO-ONDAS 30 LITROS, FUNÇÃO ADIAR PREPARO, Cor Branca, Bivolt

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
72	6,00	UN	WANKE CAT PREMIUM LWBE150T	WANKE CAT PREMIUM LWBE150T	R$ 650,00	R$3.900,00

Descrição: Tanquinho -Cor Branco, capacidade: 13 kg, bivolt, 400w de Potência, Rotação do Motor 1630 RPM, eficiência Energética A.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
82	10,00	UND	VENTISOL PREMIUM	VENTISOL PREMIUM	R$ 135,00	R$1.350,00

Descrição: VENTILADOR DE PÉ - 3 PÁS - VENTILADOR DE MESA 30CM COM 3 PÁS, 3 VELOCIDADES, OSCILAÇÃO HORIZONTAL, INCLINAÇÃO VERTICAL, DESMONTÁVEL, BIVOLT.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
88	19,00	UN	LIBELL MASTER	LIBELL MASTER	R$ 643,00	R$12.217,00

Descrição: BEBEDOURO DE COLUNA ELÉTRICO- Bebedouro de coluna elétrico em material plástico, para garrafão de água de 20 litros, fornece água gelada e natural, 2 torneiras embutidas, Potência 112 W, dimensão: 31,1 x 99 x 32 cm, Controle externo de temperatura: Termostato Frontal, Termostato frontal com 7 níveis de temperatura: 5oC a 15oc.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
98	18,00	UN	PHILCO PH900	PHILCO PH900	R$ 194,99	R$3.509,82

Descrição: L I Q U I D I F I C A D O R 1 2 0 0 W . 3 L - LIQUIDIFICADOR - 12 VELOCIDADES COM FILTRO, 1200W, Bivolt.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
113	3,00	UN	PHILCO PFE44P	PHILCO PFE44P	R$ 544,99	R$1.634,97

Descrição: FORNO ELÉTRICO 44L, MULTIFUNÇÕES, COR PRETA, 127V.

Total: R$ 72.078,58

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
121	6,00	UN	WAP FW009473	WAP FW009473	R$ 599,99	R$3.599,94

Descrição: Lavadora de Alta Pressão - LAVADORA 1600 LIBRAS MANGUEIRA 3M JATO REGULÁVEL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
124	6,00	UN	PHILCO PH900	PHILCO PH900	R$ 196,99	R$1.181,94

Descrição: LIQUIDIFICADOR - 12 VELOCIDADES COM FILTRO, 1200W, Bivolt.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
132	12,00	UN	MEGASTAR MP-1842BT	MEGASTAR MP-1842BT	R$ 1.250,00	R$15.000,00

Descrição: APARELHO DE SOM MINI SYSTEM ENTRADA USB E SD, RÁDIOS AM E FM, FORMATOS E MÍDIAS COMPATÍVEIS: MP3, WMA, CD DA, CD-R E CD-RW.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
150	1,00	UN	AMVOX VIPER II 480W	AMVOX VIPER II 480W	R$ 555,00	R$555,00

Descrição: CAIXA DE SOM 300W

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
186	3,00	UN	BRASLAR SIRIUS	BRASLAR SIRIUS	R$ 759,97	R$2.279,91

Descrição: FOGÃO 4 BOCAS - FOGÃO ELÉTRICO 4 BOCAS, FORNO, PISO, INOX, BIVOLT, COR BRANCO

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
187	3,00	UN	JS MARTINS 90L CAVALETE	JS MARTINS 90L CAVALETE	R$ 1.750,00	R$5.250,00

Descrição: FORNO A GÁS INDUSTRIAL 90X80X25CM

Total: R$ 72.078,58

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **19/09/2025** , a contar do dia **19/09/2024** .

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

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
03024293523
Dados: 24/09/2024 09:20:33

MASTER COMERCIAL LTDA
06.954.360/0001-09

Assinado de forma digital por:
ALLAN SANTOS DA SILVA
03048234578
Dados: 19/09/2024 14:34:55

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 14042	CONTRIBUINTE MASTER COMERCIAL EIRELI	Nrº DAM 152202024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SIMEAO SOBRAL, nº: 797			
BAIRRO SANTO ANTONIO	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
06954360000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.439,99	1,00	R$ 14,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,40

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	07/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 5171 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 14,40
	(-) 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$ 14,40

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
MASTER COMERCIAL EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	152202024	TAM	31/12/2024	R$ 14,40

81670000000 2 14401281202 6 41231202410 9 02010315220 1



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ARACAJU

SEMFAZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU - PMA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEMFAZ
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS - DTM

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número

Inscrição Municipal (CMC)	**CNPJ**
069970-9	**06.954.360/0001-09**

Razão Social/ Nome Empresarial
MASTER COMERCIAL EIRELI ME

Nome Fantasia
MASTER COMERCIAL

Endereço	**Número**

Complemento	**Bairro**	**CEP**

Telefone	**Endereço Eletrônico *(e-mail)***
(79) 8831-8979	**celinha_caetano@hotmail.com**

Início da Atividade	**Situação do Cadastro**
09/09/2004	**Aberto**

Natureza Jurídica	**Data de Validade**
Sociedade Empresária Limitada	

Forma(s) de Atuação
Estabelecimento Fixo

Código e Descrição da atividade principal	**Data de Início**
4649401 Com.atac.eq.elétr.de uso pessoal e dom.	**09/09/2004**
Código e Descrição das atividades secundárias	**Data de Início**
4642702 Com.atac.roupas aces.uso prof.seg.trab.	**09/09/2004**
4647801 Com.atac.art.escritórios e de papelaria	**09/09/2004**
4649404 Com.atac.móveis e artigos de colchoaria	**09/09/2004**
4649407 Com.atac.filmes,CDs,DVDs,fitas e discos	**09/09/2004**
4649499 Com.atac.out.eq.art.uso pess.dom.n/esp.a	**09/09/2004**
4651601 Com.atac.de equipamentos de informática	**09/09/2004**
4651602 Com.atac.de suprimentos p/informática	**09/09/2004**
4652400 Com.atac.compon.eletrôn.eq.telef.e comu.	**09/09/2004**

4669999	**Com.atac.out.máq.eq.n/esp.anteriormente**	**09/09/2004**
4672900	**Com.atac.de ferragens e ferramentas**	**09/09/2004**
4753900	**Com.var.espec.de eletrod.e equ.áud.vídeo**	**09/09/2004**

Emitido de acordo com o Decreto Municipal no 6.776/2022, alterado pelo Decreto Municipal no 6.943/2022.

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ARACAJU SEMFAZ	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Documento Emitido eletronicamente via Internet em 24/10/2024 às 11:17:20

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 02 de Outubro de 2024
Nº. 202400523158

CNPJ: 06.954.360/0001-09

Contribuinte: MASTER COMERCIAL 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 31/12/2024

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

Código de Autenticidade: FI.0058.0020.CA.084C

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 581931/2024

Inscrição Estadual:	27.110.220-9
Razão Social:	MASTER COMERCIAL LTDA
CNPJ:	06.954.360/0001-09
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
Endereço:	AVENIDA SIMEAO SOBRAL 797 SANTO ANTONIO - ARACAJU CEP: 49060640

Declaramos que, de acordo com as informações constantes em nossos arquivos, a citada empresa está regular com os recolhimentos do ICMS, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade da empresa aqui qualificada, após a emissão deste documento.

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 **24/10/2024 11:20:31, é válida até 23/11/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Outubro de 2024

Autenticação:20241024393K0V

Copyright © 2002 - Secretaria de Estado da Fazenda de Sergipe
Av. Tancredo Neves, s/n - Centro Administrativo Augusto Franco
Cep 49080-900 - Aracaju/SE - (0xx79) 216-7000

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 581932 / 2024

Inscrição Estadual: 27.110.220-9

Razão Social: MASTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 06.954.360/0001-09

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO

Endereço: AVENIDA SIMEAO SOBRAL797

SANTO ANTONIO- ARACAJU CEP: 49060640

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 **24/10/2024 às 11:20:57, válida até 23/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Outubro de 2024

Autenticação: 2024102438WYUL

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: MASTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 06.954.360/0001-09

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 11:21:29 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **BD27.22A9.BEE9.C9C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.954.360/0001-09
Razão Social: MASTER COMERCIAL LTDA ME
Endereço: AV SIMEAO SOBRAL 797 / SANTO ANTONIO / ARACAJU / SE / 49060-640

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

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

Validade:12/10/2024 a 10/11/2024

Certificação Número: 2024101201561289063530

Informação obtida em 24/10/2024 11:22:38

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: MASTER COMERCIAL LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 06.954.360/0001-09
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 **2024.0198071** expedida automaticamente em **24/10/2024** e válida até **23/11/2024**.

Código de Autenticidade nº **8044.3261.3362.3114**.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MASTER COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.954.360/0001-09
Certidão nº: 73955677/2024
Expedição: 24/10/2024, às 11:23:45
Validade: 22/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MASTER COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.954.360/0001-09**, **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.

Governo do Estado de Sergipe
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Econômico e da Ciência e Tecnologia
Junta Comercial do Estado de Sergipe

JUCESE
Junta Comercial de Sergipe

AGILIZA SERGIPE

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: MASTER COMERCIAL LTDA **NIRE :** 28600021410 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** SEC2401231690
NIRE (Sede) 28600021410	**CNPJ** 06.954.360/0001-09	**Data de Ato Constitutivo** 17/08/2004	**Início de Atividade** 17/08/2004

Endereço Completo
Avenida SIMEÃO SOBRAL, Nº 797, SANTO ANTÔNIO - Aracaju/SE - CEP 49060-640

Objeto Social
COMERCIO ATACADISTA MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO, ELETRODOMESTICOS EM GERAL; SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA; CDS E DVDS;INSTRUMENTOS MUSICAIS; EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO; EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL(EPI); FERRAGENS E FERRAMENTAS; AR CONDICIONADO PARA RESIDÊNCIA E PARA USO COMERCIAL; MOVEIS E COLCHOES EM GERAL; ARTIGO ESPORTIVO; ARTIGOS ESCOLARES, DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA; ARTIGOS PARA COPA E COZINHA; COMERCIO VAREJISTA DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO.

Capital Social R$ 78.800,00 (setenta e oito mil e oitocentos reais) **Capital Integralizado** R$ 78.800,00 (setenta e oito mil e oitocentos reais)	**Porte** EPP (Empresa de Pequeno Porte)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
CAIQUE CAETANO AZEVEDO	013.003.595-52	R$ 78.800,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
CAIQUE CAETANO AZEVEDO	013.003.595-52	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 25/07/2024	**Número** 20240336925	**Ato/eventos** 307 / 307 - REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 25/10/2024, às 11:40:08 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.agiliza.se.gov.br**, com o código **OPUJAPUY**.

Nayara Siqueira Brito
Secretário(a) Geral

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 10150002/2024

15/10/2024

FORNECEDOR

NOME: MASTER COMERCIAL EIRELI
ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06954360000109 **INSC. ESTADUAL:** 00000000000000000000 **INSC. MUNICIPAL:** 00000000000000000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 18 - MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	373.855,83	R$ 1.439,99	372.415,84

LICITAÇAO

4/2024 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°068/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FORNO MICROONDAS 30L - MICRO-ONDAS 30 LITROS, FUNÇÃO ADIAR PREPARO, Cor Branca, Bivolt	1,000	UN	600,0000	600,00
2	BEBEDOURO DE COLUNA ELÉTRICO	1,000	UN	643,0000	643,00
3	LIQUIDIFICADOR 1200W. 3L	1,000	UN	196,9900	196,99
				TOTAL:	**1.439,99**

Autorizado
Data : 15/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 15/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11120032/2024

12/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020197/2024	02/01/2024	11070001	07/11/2024	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 75,00	R$ 7.425,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11090006/2023. 1º 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 ATE 10/11/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11090006/2023. 1º 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 MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2024. DATA DE ATENDIMENTO:18/10/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11070001 - REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11090006/2023. 1º 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 MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2024. DATA DE ATENDIMENTO:18/10/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111205	R$ 7.425,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.55.17
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: 12/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111205
AUTENTICACAO SISBB:        7.E5C.6EF.FC3.CD3.87D
```

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361210518716491
12/11/2024 10:56.44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.56.46
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$                                128,28
DEBITO EM: 12/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111207
AUTENTICACAO SISBB:        E.2A6.20E.6B7.D2D.85B
```

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 11070001/2024

07/11/2024

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
1020197	2024	02/01/2024	1.533.000,00	R$ 75.000,00	1.458.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11090006/2023. 1º 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 ATE 10/11/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11090006/2023. 1º 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 MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2024. DATA DE ATENDIMENTO:18/10/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 49 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/11/2024 / 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 : 07/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 07/11/2024

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
00000049
Código Verificação
6QA1-MU4R

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/11/2024 16:49:40	**11/2024**	**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
V E S SAUDE

Email
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 Clínica de Saúde da Família Maria Dantas de Carvalho, de acordo com a necessidade do Fundo Municipal de Saúde, conforme contrato, Nº 034/2022, em 18/10/2024.

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

07 11 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 [96A549]

Visualizado em: 04/11/2024 16:49:41
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14683	CONTRIBUINTE VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS	Nrº DAM 150762024	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	11	2024	06/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202400000000049
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 75,00
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 75,00

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

CONTRIBUINTE
VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	150762024	TAM	31/12/2024	R$ 75,00

81670000000 2 75001281202 0 41231202410 9 02010315076 7

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020197/2024

02/01/2024

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	1.533.000,00	R$ 75.000,00	1.458.000,00

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 REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11090006/2023. 1º 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 ATE 10/11/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GINECOLOGISTA	300,000	HRS	250,0000	75.000,00
				TOTAL:	**75.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

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 automaticamente 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:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102411075734708921

Informação obtida em 04/11/2024 18:00:41

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

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 04 de Novembro de 2024
Nº. 202400528783

CNPJ: 41.815.266/0001-70

Contribuinte: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS 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 02/02/2025

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

Código de Autenticidade: JJ.0099.0091.JB.084C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 600916 / 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 **04/11/2024 às 18:01:39, válida até 04/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241104XVSFSJ**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 600917 / 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 **04/11/2024 às 18:02:02, válida até 04/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241104UEBFJC**

PODER JUDICIARIO
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

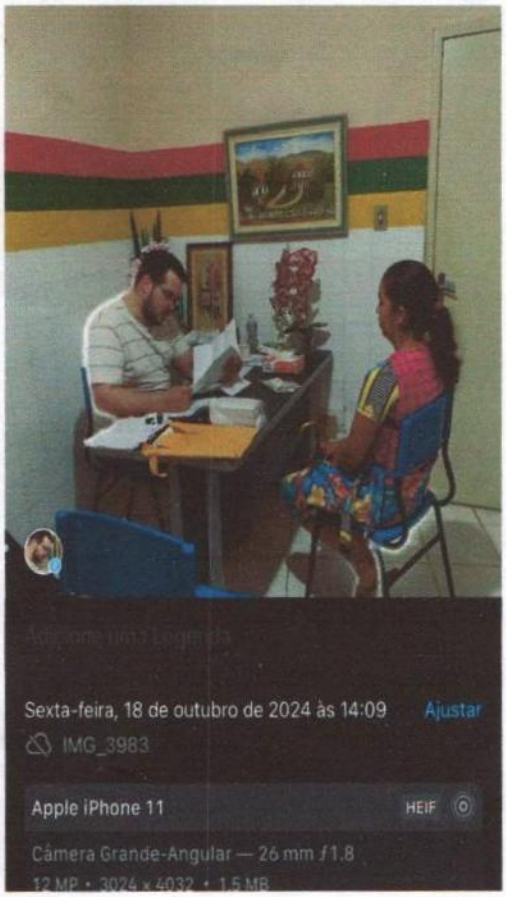
Nome: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.815.266/0001-70

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.



Adicionar uma Legenda

Sexta-feira, 18 de outubro de 2024 às 14:09 Ajustar

IMG_3983

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,5 MB



Adicionar uma Legenda

Sexta-feira, 18 de outubro de 2024 às 07:58 Ajustar

IMG_3981

Apple iPhone 11 HEIF

Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8

12 MP • 3024 × 4032 • 1,6 MB

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11120033/2024

12/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	7368			
ENDEREÇO:	R PROFESSORA VIERO	**Nº:**	1340	**BAIRRO:**	MADUREIRA
CIDADE:	Caxias do Sul	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	1O. ANDAR
CNPJ/CPF :	43235370000110	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
7120008/2024	12/07/2024	11080014	08/11/2024	R$ 1.608,00	R$ 1.608,00	R$ 16,08	R$ 1.591,92	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM SAÚDE DA EQUIPE E-MULTI. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°035/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°07/2023, VIGENTE ATÉ 19/07/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM SAÚDE DA EQUIPE E-MULT.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11080014 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM SAÚDE DA EQUIPE E-MULT.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111206	R$ 1.591,92
	TOTAL:	**R$ 1.608,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

12/11/2024, 10:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.55.17
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: 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0180-5
CONTA:  63.200.480-6

FAVORECIDO:  LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ: 43.235.370/0001-10
VALOR: R$                                1.591,92
DEBITO EM: 12/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111206
AUTENTICACAO SISBB:        5.642.573.648.A2D.208
```

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361210518716491
12/11/2024 10:56:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.56.46
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$                                128,28
DEBITO EM: 12/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111207
AUTENTICACAO SISBB:        E.2A6.20E.6B7.D2D.85B
```

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 11080014/2024

08/11/2024

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:	LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				
ENDEREÇO:	R PROFESSORA VIERO	**Nº:**	1340	**BAIRRO:**	MADUREIRA
CIDADE:	Caxias do Sul	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	10. ANDAR
CNPJ/CPF :	43235370000110	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
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
7120008	2024	12/07/2024	303.705,04	R$ 7.750,00	295.955,04

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM SAÚDE DA EQUIPE E-MULTI. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°035/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°07/2023, VIGENTE ATÉ 19/07/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM SAÚDE DA EQUIPE E-MULT.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1219 / SÉRIE: 1 / UF: RS / DATA DE EMISSÃO: 03/09/2024 / CHAVE: 43240943235370000110550010000012191015879914)	R$ 1.608,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	16,08
TOTAL RETIDO:	**16,08**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.591,92**

Declaração

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

Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 08/11/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

LICITAFISIO COM DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA

RUA PROFESSORA VIERO, 1340 - MADUREIRA -
CEP:95040-520 - CAXIAS DO SUL - RS
TEL: (54)3227-7600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001219 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0943 2353 7000 0110 5500 1000 0012 1910 1587 9914

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA COMERCIALIZACAO FORA ESTADO	243240114568440 03/09/2024 11:40:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0290685540		43.235.370/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	03/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PC BANDEIRA, 203	CENTRO	49270-000	03/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CRISTINAPOLIS		SE		11:45:17

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	1.608,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.608,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MODULAR TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				88.009.030/0005-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EVARISTO DE ANTONI	CAXIAS DO SUL	RS	0290289815

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				45,000	45,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4938	COLCHONETE DE EVA PARA GINASTICA E MUSCULACAO	40021911	0102	6102	UN	60,0000	26,8000	0,00	1.608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO
- O material foi fornecido
- A obra foi executada
- O serviço foi prestado

Em ___/___/___

DECLARO
- O material foi fornecido ☑
- A obra foi executada
- O serviço foi prestado

Em 04/09/2024

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

"CARO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO!
EM CASO DE AVARIAS, FAÇA UMA RESSALVA NO CONHECIMENTO DA NF E RECUSE O MATERIAL.
NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR FALTA E/OU DANOS NOS MESMOS APÓS A ACEITAÇÃO DOS PRODUTOS."

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Referente a n° 7120008/2024 - local de entrega Rua Omer Mont Alegre, n° 155, Centro - Pronto de referencia Secretaria Municipal de Saude Rua do Parque . Dados bancarios: Banrisul - AG 0180 - CC 063200480-6	

5 CXS

Destino : 73 ISE

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

Modal RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA / HORA EMISSÃO
57	0	000.266.522	01/01	03/09/2024

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

4324 0988 0090 3000 0533 5700 0000 2665 2210 1731 1096

MODULAR TRANSPORTES LTDA

RUA JOAO GREGORIO PANIZ, 352
CENTENARIO CEP: 95045-118 - CAXIAS DO SUL - RS
CNPJ: 88.009.030/0005-33 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0290289815
TELEFONE: (54)3225-6554 www.modular.com.br

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	PAGO	143240148163844 03/09/2024 20:00:27	

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
6352 - PRESTACAO DE SERVICO

SETOR DE ENTREGA

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
CAXIAS DO SUL - RS

DESTINO DA PRESTAÇÃO
CRISTINAPOLIS - SE

REMETENTE: LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA VIERO, 1340 SALA 7 MADUREIRA
MUNICIPIO: CAXIAS DO SUL - RS CEP: 95040-520
CNPJ/CPF: 43.235.370/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0290685540
PAIS: BRASIL FONE:

DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: RUA BANDEIRA, 203 CENTRO
MUNICIPIO: CRISTINAPOLIS - SE CEP: 49270-000
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
PAIS: BRASIL FONE: (79)3542-1205

EXPEDIDOR:
ENDEREÇO:
MUNICIPIO: CEP:
CNPJ/CPF: 00.000.000/0000-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
PAIS: FONE:

RECEBEDOR:
ENDEREÇO:
MUNICIPIO: CEP:
CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
PAIS: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA MUNICIPIO: CAXIAS DO SUL - RS CEP: 95040-520
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA VIERO, 1340 - SALA 7 - MADUREIRA PAIS: BRASIL
CNPJ/CPF: 43.235.370/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0290685540 FONE:

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERISTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
UN		1.608,00

QTDE / UN. MEDIDA	QTDE / UN. MEDIDA	QTDE / UN. MEDIDA	QTDE / UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA		
3,00 VOLUMES 0,38 METROS CUBICOS	45,00 PESO BRUTO	113,00 PESO CUBADO	0,38 METROS CUBICOS	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APOLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTE DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	235,63	FRETE PERCENT.	8,04	GRIS	6,27	PEDAGIO	5,13	TSO Tax.Seg.Obr	3,42	277,95
										VALOR A RECEBER
										277,95

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. B. CALC.	ICMS ST
00-00 - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS	277,95	07%	19,46		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	CHAVE	SÉRIE / NÚMERO DOCUMENTO
NF-E	43.235.370/0001-10	4324 0943 2353 7000 0110 5500 1000 0012 1910 1587 9914	001 000001219

OBSERVAÇÕES

** LOCAL DE ENTREGA ** RUA OMER MONT ALEGRE 155, BAIRRO CENTRO - CIDADE CRISTINAPOLIS / SE - CEP 49270000 CONTRIB AUT EFETUAR PGTO IMPOSTO NO PRAZO DO RICMS CFE AP III SECAO I, ITEM III CONF CONC 0540197028. CNPJ REDESPACHO: 09.451.742/0001-08, RAZAO SOCIAL REDESP.: JPS LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA EPP.

ETIQUETA RESERVADA PARA USO DO ENTREGAR PARCEIROS

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	
00098850		NÃO	20/09/2024	ESSE DOCUMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

O VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O PREÇO DESTE SERVIÇO É DE R$ 42,90

Desenvolvido por www.royalsoft.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/09/2024 20:07:25

EMISSOR	88.009.030/0005-33	MODULAR TRANSPORTES LTDA	FILIAL	5 CXS
REMETENTE	43.235.370/0001-10	LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E		
DESTINATÁRIO	11.398.566/0001-30	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	VALOR	277,95
TOMADOR DO SERVIÇO	43.235.370/0001-10	LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E		

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA / HORA	SAÍDA DATA / HORA	CT-E 000.266.522
RG	ASSINATURA / CARIMBO	__/__/____ __:__	__/__/____ __:__	SÉRIE 0

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 15478	CONTRIBUINTE LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS	Nrº DAM 152112024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R PROFESSORA VIERO, nº: 1340, Complemento: SALA 7			
BAIRRO MADUREIRA	CIDADE CAXIAS DO SUL		UF RS

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
43235370000110				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.608,00	1,00	R$ 16,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,08

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	07/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000001219 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 16,08
	(-) 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$ 16,08

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	152112024	TAM	31/12/2024	R$ 16,08

81640000000 5 16081281202 4 41231202410 9 02010315211 0



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

RECEITA ESTADUAL RS

Consulta Pública ao CGCTE RS

Situação na data: 27/09/2023

Identificação	
CAD ICMS	029/0566029
CNPJ	17.238.455/0001-42
Razão Social	A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	PRO-SAUDE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço			
Logradouro	RUA PROFA VIERO		
Número	1340	**Complemento**	SALA 01
Bairro/Distrito	MADUREIRA		
Município	CAXIAS DO SUL	**U.F.**	RS
CEP	95040-520		

Informações Complementares			
Enquadramento Empresa	GERAL	**Delegacia da Receita Estadual**	3 ª DRE - CAXIAS DO SUL
Natureza Jurídica	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
CNAE Fiscal Principal	4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS		
CNAE Fiscal	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS		
CNAE Fiscal	4647-8/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DEPAPELARIA		
Data Abertura	02/01/2013		
Situação Cadastral Vigente[1]	ATIVO		

Classificação das atividades Econômicas
8 - COMERCIO VAREJISTA
7 - COMERCIO ATACADISTA

OBSERVAÇÃO: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

[1] Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
17.238.455/0001-42 MATRIZ		29/11/2012

NOME EMPRESARIAL
A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PRO-SAUDE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos
47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
77.29-2-03 - Aluguel de material médico

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R PROFESSORA VIERO	1340	SALA 01

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
95.040-520	MADUREIRA	CAXIAS DO SUL	RS

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PROSAUDEPRODUTOS@YAHOO.COM.BR	(54) 3227-7600/ (54) 9104-4386

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	29/11/2012

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **05/11/2024** às **17:35:21** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.238.455/0001-42
Certidão nº: 57128669/2024
Expedição: 20/08/2024, às 11:46:29
Validade: 16/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.238.455/0001-42, 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.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4360052558-4	17.238.455/0001-42	29/11/2012	01/12/2012

Endereço Completo:

RUA PROFESSORA VIERO 1340 SALA 01 - BAIRRO MADUREIRA CEP 95040-520 - CAXIAS DO SUL/RS

Objeto Social:

COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS, COMERCIO VAREJISTA DE PAPELARIA, ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, ATIVIDADES COM EXPORTACAO E IMPORTACAO.

Capital Social	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
R$ 120.000,00 CENTO E VINTE MIL REAIS Capital Integralizado: R$ 120.000,00 CENTO E VINTE MIL REAIS	EMPRESA PEQUENO PORTE (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Térm. Mandato	Participação	Função
959.911.580-53	GIOVAN CARLO MONEGAT	xxxxxxx	R$ 120.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 20/07/2024 Número: 10464324

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Empresa(s) Antecessora(s)

Nome Anterior	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	xxxxxxx	8577290	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
A A Z SAUDE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4320729198-1	43600525584	xx	TRANSFORMACAO

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (http://jucisrs.rs.gov.br) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:
1) Validação por envio de arquivo (upload)
2) Validação visual (digite o nº C240002926471 e visualize a certidão)

24/409.069-6

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial:	A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço

NADA MAIS#

Porto Alegre, 06 de Novembro de 2024 08:47

JOSÉ TADEU JACOBY
SECRETÁRIO GERAL

A empresa foi transformada automaticamente para sociedade limitada, nos termos do artigo 41 da Lei n.º 14.195, de 26 de agosto de 2021.

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (http://jucisrs.rs.gov.br) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:
1) Validação por envio de arquivo (upload)
2) Validação visual (digite o nº C240002926471 e visualize a certidão)

24/409.069-6

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: A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 17.238.455/0001-42

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 08:10:52 do dia 25/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/04/2025.
Código de controle da certidão: **C06A.A600.E55F.D7AC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **A A Z SAUDE COM DE PROD MEDICOS E HOSPLS LTDA**

CNPJ base: **17.238.455/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **26 dias do mês de SETEMBRO do ano de 2024**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.
Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:
a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 24/11/2024.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **30614944**
Autenticação: **40933689**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.238.455/0001-42
Razão Social: A A Z SAUDE COM PROD MED HOSPITALARES LT
Endereço: RUA PROFESSORA VIERO 01340 / MADUREIRA / CAXIAS DO SUL / RS / 95040-520

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:20/10/2024 a 18/11/2024

Certificação Número: 2024102003272093520507

Informação obtida em 25/10/2024 08:55:29

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

AAZ SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI , CNPJ 17238455000142, Endereço - 1340 R PRFA VIERO.

5 de novembro de 2024, às 17:36:29

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço http://www.tjrs.jus.br, menu Processos e Serviços / Serviços Processuais / Emissão de Antecedentes e Certidões, informando o seguinte código de controle: **b1d142353219640eab4cdeb7551003e0**

Importante: Esta certidão possui validade de 90 dias a partir da data de sua emissão.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
DIRETORIA DE POLÍTICAS ECONÔMICAS E TRIBUTÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CPF/CNPJ
17.238.455/0001-42
Inscrição Municipal - Nome ou Razão Social
129797 - A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

Logradouro	Número	Complemento		
RUA PROFESSORA VIERO	1340	SALA 1		
Bairro	**Município**		**UF**	**CEP**
MADUREIRA	CAXIAS DO SUL		RS	95040-520

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Código	Início	Final	Descrição da Atividade	Situação	Grupo	Item Lista
78	2012/11	9999/12	APARELHOS ORTOPEDICOS	Ativa	5-COMERCIO	00.00
635	2019/12	9999/12	ARTIGOS DE PAPELARIA	Ativa	5-COMERCIO	00.00
114	2020/06	9999/12	ARTIGOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	Ativa	5-COMERCIO	00.00
1504	2012/11	9999/12	ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS	Ativa	5-COMERCIO	00.00
282	2012/11	9999/12	LOCACAO DE BENS MOVEIS	Ativa	10-NAO INCIDÊNCIA ISS	00.00
1494	2020/06	9999/12	PRODUTOS FISIOTERAPICOS	Ativa	5-COMERCIO	00.00

SITUAÇÃO DO MOBILIÁRIO

Ativa

Data da Abertura	Data Habilitação NFS-e	Data de Baixa
29/11/2012		

SITUAÇÃO DO ALVARÁ

Número Fiscalização	Operação	Status
10238965	ALTERACAO ATIVIDADE	DEFERIDO
Número Alvará	**Tipo de Documento**	**Data Liberação Fiscal SMU**
366085	Definitivo	05/02/2021

Emitido no dia: 27/09/2023 09:09



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL
DIRETORIA DE POLÍTICAS ECONÔMICAS E TRIBUTÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CPF/CNPJ
17.238.455/0001-42
Inscrição Municipal - Nome ou Razão Social
129797 - A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

Logradouro	Número	Complemento		
RUA PROFESSORA VIERO	1340	SALA 1		
Bairro	**Município**		**UF**	**CEP**
MADUREIRA	CAXIAS DO SUL		RS	95040-520

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Código	Início	Final	Descrição da Atividade	Situação	Grupo	Item Lista
78	2012/11	9999/12	APARELHOS ORTOPEDICOS	Ativa	5-COMERCIO	00.00
635	2019/12	9999/12	ARTIGOS DE PAPELARIA	Ativa	5-COMERCIO	00.00
114	2020/06	9999/12	ARTIGOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	Ativa	5-COMERCIO	00.00
1504	2012/11	9999/12	ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS	Ativa	5-COMERCIO	00.00
282	2012/11	9999/12	LOCACAO DE BENS MOVEIS	Ativa	10-NAO INCIDÊNCIA ISS	00.00
1494	2020/06	9999/12	PRODUTOS FISIOTERAPICOS	Ativa	5-COMERCIO	00.00

SITUAÇÃO DO MOBILIÁRIO

Ativa

Data da Abertura	Data Habilitação NFS-e	Data de Baixa
29/11/2012		

SITUAÇÃO DO ALVARÁ

Número Fiscalização	Operação	Status
10238965	ALTERACAO ATIVIDADE	DEFERIDO
Número Alvará	**Tipo de Documento**	**Data Liberação Fiscal SMU**
366085	Definitivo	05/02/2021

Emitido no dia: 27/09/2023 00:00

RECEITA ESTADUAL RS

Consulta Pública ao CGCTE RS

Situação na data: 27/09/2023

Identificação	
CAD ICMS	029/0566029
CNPJ	17.238.455/0001-42
Razão Social	A A Z SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	PRO-SAUDE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço			
Logradouro	RUA PROFA VIERO		
Número	1340	**Complemento**	SALA 01
Bairro/Distrito	MADUREIRA		
Município	CAXIAS DO SUL	**U.F.**	RS
CEP	95040-520		

Informações Complementares			
Enquadramento Empresa	GERAL	**Delegacia da Receita Estadual**	3 ª DRE - CAXIAS DO SUL
Natureza Jurídica	2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
CNAE Fiscal Principal	4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS		
CNAE Fiscal	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS		
CNAE Fiscal	4647-8/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DEPAPELARIA		
Data Abertura	02/01/2013		
Situação Cadastral Vigente[1]	ATIVO		

Classificação das atividades Econômicas
8 - COMERCIO VAREJISTA
7 - COMERCIO ATACADISTA

OBSERVAÇÃO: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

[1] Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 7120008/2024

12/07/2024

FORNECEDOR

NOME: LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: R PROFESSORA VIERO **Nº:** 1340 **BAIRRO:** MADUREIRA
CIDADE: Caxias do Sul **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** 1O. ANDAR
CNPJ/CPF : 43235370000110 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 14 - MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	303.705,04	R$ 7.750,00	295.955,04

LICITAÇAO

7/2023 - 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 ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM SAÚDE DA EQUIPE E-MULTI. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°035/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°07/2023, VIGENTE ATÉ 19/07/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	HALTER EMBORRACHADO 1 KG	40,000	UN	20,0000	800,00
2	CANELEIRA COM PESO 1KG	40,000	UN	25,0000	1.000,00
3	CANELEIRA COM PESO 2KG	40,000	UN	28,9000	1.156,00
4	CANELEIRA COM PESO 3KG	40,000	UN	32,0000	1.280,00
5	KIT ARGOLAS DE AGILIDADE COM 12 UNIDADES CADA	3,000	UN	110,0000	330,00
6	COLCHONETE DE EVA PARA GINÁSTICA E MUSCULAÇÃO	60,000	UN	26,8000	1.608,00
7	HALTER EMBORRACHADO 2 KG	40,000	UN	39,4000	1.576,00
				TOTAL:	**7.750,00**

Autorizado
Data : 12/07/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 12/07/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	SD Nº:	95/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	15/03/2023
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	TOTAL:	129.440,20

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 25/04/2023 **DATA ABERTURA:** 01/06/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 19/07/2023

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:	243/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	11/07/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	TOTAL:	7.750,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES EM SAÚDE DA EQUIPE E-MULTI. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº035/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº07/2023. VIGENTE ATÉ 19/07/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0008872	COLCHONETE DE EVA PARA GINÁSTICA E MUSCULAÇÃO-TAPETE, TIPO: COLCHONETE, MODELO: PARA GINÁSTICA, MATERIAL: EVA, TAMANHO: 100 cm - TAPETE, TIPO: COLCHONETE, MODELO: PARA GINÁSTICA, MATERIAL: EVA, TAMANHO: 100 cm	UN	60,00	26,80	1.608,00
0008880	HALTER EMBORRACHADO 1 KG-HALTER EM FERRO EMBORRACHADO 01 QUILO PRETO OU AZUL - HALTER EM FERRO EMBORRACHADO 01 QUILO PRETO OU AZUL	UN	40,00	20,00	800,00
0008881	HALTER EMBORRACHADO 2 KG-HALTER EMBORRACHADO 2KG Equipamento utilizado para fortalecimento muscular. Em - HALTER EMBORRACHADO 2KG Equipamento utilizado para fortalecimento muscular.	UN	40,00	39,40	1.576,00
0008886	CANELEIRA COM PESO 1KG- Caneleira - Caneleira Uso: Fisioterapia , Tipo: Peso De Areia , Características Adicionais: Revestido Em Náilon Com Velcro , Peso: 1 K	UN	40,00	25,00	1.000,00
0008887	CANELEIRA COM PESO 2KG-Caneleira - Caneleira Uso: Fisioterapia , Tipo: Peso De Areia , Características Adicionais: Revestido Em Náilon Com Velcro , Peso: 2 K	UN	40,00	28,90	1.156,00
0008888	CANELEIRA COM PESO 3KG-Caneleira - Caneleira Uso: Fisioterapia , Tipo: Peso De Areia , Características Adicionais: Revestido Em Náilon Com Velcro , Peso: 3 K	UN	40,00	32,00	1.280,00
0008890	KIT ARGOLAS DE AGILIDADE COM 12 UNIDADES CADA-Equipamento , acessórios desporto - Equipamento / Acessórios Desporto Material: Plástico , Uso: Treinamento De Agilidade , Tipo: Argola , Características Adicionais: Diâmetro 35 Cm	UN	3,00	110,00	330,00

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	7.750,00

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

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

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 035/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 07/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 07

No dia 19 de Julho de 2023, 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: LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA **CNPJ: 43.235.370/0001-10**

Representante: GIOVAN CARLO MONEGAT

Telefone: (54) 3227-7600

Email: prosaudeprodutos@yahoo.com.br

Endereço: R PROFESSORA VIERO, 1340 - MADUREIRA, Caxias do Sul - RS - 95040-520

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	350,00	UN	WJ FUNDIDOS	1KG	20,00	R$7.000,00

Descrição: HALTER EMBORRACHADO 1 KG-HALTER EM FERRO EMBORRACHADO 01 QUILO PRETO OU AZUL - HALTER EM FERRO EMBORRACHADO 01 QUILO PRETO OU AZUL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
18	400,00	UN	ARKTUS	1 KG	25,00	R$10.000,00

Descrição: CANELEIRA COM PESO 1KG- Caneleira - Caneleira Uso: Fisioterapia , Tipo: Peso De Areia , Características Adicionais: Revestido Em Náilon Com Velcro , Peso: 1 K

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
20	400,00	UN	ARKTUS	2 KG	28,90	R$11.560,00

Descrição: CANELEIRA COM PESO 2KG-Caneleira - Caneleira Uso: Fisioterapia , Tipo: Peso De Areia , Características Adicionais: Revestido Em Náilon Com Velcro , Peso: 2 K

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
27	400,00	UN	ARKTUS	3 KG	32,00	R$12.800,00

Descrição: CANELEIRA COM PESO 3KG-Caneleira - Caneleira Uso: Fisioterapia , Tipo: Peso De Areia , Características Adicionais: Revestido Em Náilon Com Velcro , Peso: 3 K

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
41	220,00	UN	SUPERMEDY	ARGOLAS 35 CM	110,00	R$24.200,00

Descrição: KIT ARGOLAS DE AGILIDADE COM 12 UNIDADES CADA-Equipamento , acessórios desporto - Equipamento / Acessórios Desporto Material: Plástico , Uso: Treinamento De Agilidade , Tipo: Argola , Características Adicionais: Diâmetro 35 Cm

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
54	700,00	UN	MUNDO DA BORRACHA	50X1 CM X 10MM	26,80	R$18.760,00

Descrição: COLCHONETE DE EVA PARA GINÁSTICA E MUSCULAÇÃO-TAPETE, TIPO: COLCHONETE, MODELO: PARA GINÁSTICA, MATERIAL: EVA, TAMANHO: 100 cm - TAPETE, TIPO: COLCHONETE, MODELO: PARA GINÁSTICA, MATERIAL: EVA, TAMANHO: 100 cm

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
55	230,00	UN	SUPERMEDY	ADULTO	53,98	R$12.415,40

Total: R$ 110.525,40

Descrição: EXERCITADOR E INCENTIVADOR RESPIRATORIO-Material fisioterapia - Componentes: Bocal E Traquéia, Tipo: Incentivador Respiratório De Fluxo Inspiratório, Tamanho: Adulto,

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: WJ FUNDIDOS	Modelo: 2 KG	Preço Unitário: R$	Valor Total:
56	350,00	UN			39,40	R$13.790,00

Descrição: HALTER EMBORRACHADO 2 KG-HALTER EMBORRACHADO 2KG Equipamento utilizado para fortalecimento muscular. Em - HALTER EMBORRACHADO 2KG Equipamento utilizado para fortalecimento muscular.

Total: R$ 110.525,40

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **19/07/2024** , a contar do dia **19/07/2023** .

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: 19/07/2023 13:36:00

LICITAFISIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
43.235.370/0001-10

Assinado de forma digital por:
GIOVAN CARLO MONEGAT
95991158053
Dados: 19/07/2023 13:28:55

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11130001/2024

13/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES		5847		
ENDEREÇO:	R MÁRIO BATISTA DOS SANTOS	**Nº:**	960	**BAIRRO:**	SÃO SÃO JORGE
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02544282584	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	866
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:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1110013/2024	11/01/2024	11120007	12/11/2024	R$ 1.650,00	R$ 1.650,00	R$ 0,00	R$ 1.650,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2024. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AO PAGAMENTO DO INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS, MÊS DE OUTUBRO 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11120007 - REFERENTE AO PAGAMENTO DO INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS, MÊS DE OUTUBRO 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	A28	R$ 1.650,00
	TOTAL:	**R$ 1.650,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 13/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 13/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
  /11/2024     -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:41:31
  3002750            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          19.359-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/11/2024
NR. DOCUMENTO                 170.149.510.048.865
VALOR TOTAL                              1.650,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA R SANTOS BORGES
AGENCIA: 0149-X          CONTA:     510.048.865-0
VARIACAO DA POUPANCA                           51
NR. DOCUMENTO                 172.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.C46.221.23A.D20.A28
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

Operação efetuada com sucesso por: JH473158 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 11120007/2024 — 12/11/2024

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:	DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES				
ENDEREÇO:	R MÁRIO BATISTA DOS SANTOS	**Nº:**	960	**BAIRRO:**	SÃO SÃO JORGE
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02544282584	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	866
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:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-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
1110013	2024	11/01/2024	19.800,00	R$ 19.800,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2024. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO PAGAMENTO DO INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS, MÊS DE OUTUBRO 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.650,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.650,00**

Declaração

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

Data : 12/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/11/2024

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 1110013/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES
ENDEREÇO: R MÁRIO BATISTA DOS SANTOS **Nº:** 960 **BAIRRO:** SÃO SÃO JORGE
CIDADE: ESTÂNCIA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02544282584 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 866
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: 3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-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: 01 - AJUDA DE CUSTO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	19.800,00	R$ 19.800,00	0,00

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2024. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, 3 DE JUNHO DE 2014.	12,000	MES	1.650,0000	19.800,00
				TOTAL:	**19.800,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FOLHA DE PONTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
Administrando com o povo e para o povo!

EMPREGADOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS	**MÊS/ANO:** Outubro
SERVIDOR(A): Débora Regina dos S. Borges	**HORÁRIO DE TRABALHO:** 08:00 às 16:00
LOCAL DE TRABALHO: Farmácia Básica	**CARGO/FUNÇÃO:** farmacêutica

DIA DO MÊS	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
02	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
03	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
04	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
05	———	———	———
06	———	———	———
07	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
08	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
09	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
10	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
11	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
12	———	———	———
13	———	———	———
14	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
15	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
16	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
17	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
18	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
19	———	———	———
20	———	———	———
21	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
22	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
23	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
24	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
25	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
26	———	———	———
27	———	———	———
28	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
29	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
30	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
31	08:00	16:00	Débora R. S. Borges

Praça da Bandeira, 81, Centro – CEP: 49270.000 – Cristinápolis/SE

Telefone: 79 3542 – 1205/1270 – E-mail: governo@cristinapolis.se.gov.br

José Gilliard de Jesus
Secretário Adjunto de Saúde
Decreto Nº 20[illegible]

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

2.132.356-9 2.VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO

16/03/2012

NOME

DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES

FILIAÇÃO

REGINALDO SANTOS

ANA ANGELICA DOS SANTOS

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

ESTANCIA-SE

03/02/1987

DOC. ORIGEM

CT. CASAMENTO NR 867 LV BAUX7 FL 167

CART.2OFIC.DIST.COM ESTANCIA/SE

CPF

025.442.825-84

ASSINATURA DO DIRETOR

DECRETO Nº 7.166 DE 29/08/83

Diretor do Instituto de Identificação Carlos Menezes

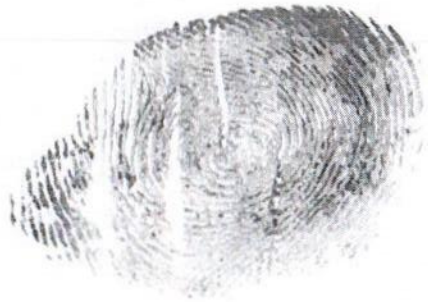
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"



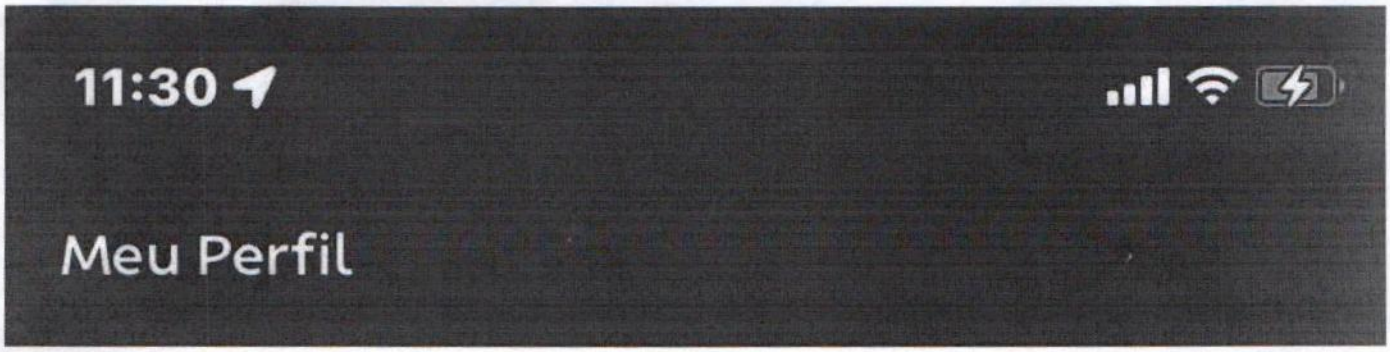


Débora Regina dos Santos Borges

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS DE LA RUE & SONS



Debora
Ag. 149-X · Cc. 48865-8
Visto em 03/10/24 às 11:25

José Gilliard de Jesus
Secretário Adjunto de Saúde
Decreto Nº 20/2021

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11130002/2024

13/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA		1289		
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1110048/2024	11/01/2024	11120014	12/11/2024	R$ 1.809,00	R$ 1.809,00	R$ 18,09	R$ 1.790,91	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N°
024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11120014 - REFERENTE A FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME A REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N°
024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111301	R$ 1.790,91
	TOTAL:	**R$ 1.809,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 13/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 13/11/2024

274.580.245-34-ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Emissão de comprovantes

G335140913366646l
14/11/2024 09:18:10

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTOATENDIMENTO - 09.18.10
SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 301.382.774-7

FAVORECIDO: ALMEIDA GAS LTDA
CPF/CNPJ: 15.706.581/0001-59
VALOR: R$ 1.790,91
DEBITO EM: 13/11/2024
==========
DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 7.37E.AAB.FDC.295.008

√

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 11130004/2024

13/11/2024

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$ 39,09	R$ 0,00	R$ 39,09

GAMENTO REF A TAXA ADMINISTRATIVA DE ALUGUEL FRANCY NATHALIA E ALMEIDA GAS NF 1216

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	23B	39,09
	TOTAL:	**R$ 39,09**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 13/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 13/11/2024

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$ 39,09

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	23B	39,09

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:**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.10
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

MODALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
CLIENTE : 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$ 39,09
DEBITO EM: 13/11/2024

DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: 7.2EF.CE4.E56.6A5.23B

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11120014/2024

12/11/2024

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:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
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
1110048	2024	11/01/2024	2.167.399,20	R$ 10.050,00	2.157.349,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1216 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/11/2024 / CHAVE: 28241115706581000159550010000012161237090454)	R$ 1.809,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	18,09
TOTAL RETIDO:	**18,09**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.790,91**

Declaração

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

Data : 12/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE ALMEIDA GAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1216 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS**	VLR TOTAL NOTA **R$ 1.809,00**

Nayrom Nascimento Oliveira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

ALMEIDA GAS LTDA
RUA ADUTORA, 58 - GALPAO - CENTRO -
Cristinapolis, SE - CEP : 49270000 - Fone : 79996415828

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 1216
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 1115 7065 8100 0159 5500 1000 0012 1612 3709 0454

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
5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND	228240012667296 06/11/2024 08:50:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
271368950		15.706.581/0001-59

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	06/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO	49270000	06/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CRISTINAPOLIS		SE		08:48:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :14 / Valor Orig. : 100,50 / Valor Liq. : 100,50 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 06/11/2024 , **Valor**:100,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3	GLP EM BOTIJAO DE 13 KG	27111910	0400	5102	UN	18,00	100,50	0,00	1.809,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N: 14 Val Aprox Tributos R$ 338,28 (18,70%) Estadual - Fonte: IBPT	

Recebi 08/11/2024
Lucelia Santos da Conceição

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 465	CONTRIBUINTE ALMEIDA GAS LTDA	Nr° DAM 151342024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DA ADUTORA, nº: 58, Complemento: GALPAO			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
15706581000159				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nr° SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.809,00	1,00	R$ 18,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,09

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCÍCIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	07/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 1216 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 18,09
(-) 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$ 18,09

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

CONTRIBUINTE
ALMEIDA GAS LTDA

EXERCÍCIO	Nr° DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	151342024	TAM	31/12/2024	R$ 18,09

81650000000 4 18091281202 1 41231202410 9 02010315134 4



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 1110048/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÓMICA:	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:	04 - GAS ENGARRAFADO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.167.399,20	R$ 10.050,00	2.157.349,20

LICITAÇAO

24/2023 - 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 A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GÁS GLP 13 KG	100,000	UN	100,5000	10.050,00
				TOTAL:	**10.050,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
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 ALMEIDA GAS LTDA

Nome Fantasia: ANE GAS

Logradouro: DA ADUTORA Número: 58

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 15.706.581/0001-59

Inscrição Municipal: 3120000465

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE C.M.C. : 3120000465 Início: 04/06/2012

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:

06/11/2024	A	06/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 61398CDD

EMITIDA EM: 06/11/2024
VALIDA ATÉ: 06/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 604718 / 2024

Inscrição Estadual: 27.136.895-0

Razão Social: ALMEIDA GAS LTDA

CNPJ: 15.706.581/0001-59

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO (GLP)

Endereço: RUA - ADUTORA - GALPAO - 58

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 **06/11/2024 às 09:36:54, válida até 06/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241106HHFRSC

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 604721 / 2024

Identificação do Solicitante: 15.706.581/0001-59

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **15.706.581/0001-59** 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 **15.706.581/0001-59** 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 **06/11/2024 às 09:38:04, válida até 06/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241106HUHJID

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: ALMEIDA GAS LTDA
CNPJ: 15.706.581/0001-59

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 18:14:07 do dia 22/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2025.
Código de controle da certidão: **5100.AF49.6B39.15FF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALMEIDA GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Certidão nº: 67323542/2024
Expedição: 01/10/2024, às 14:45:16
Validade: 30/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALMEIDA GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.706.581/0001-59**, **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: 15.706.581/0001-59
Razão Social: ALMEIDA GAS LTDA
Endereço: RUA ADUTORA 58 GALPAO / 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:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102400051955395805

Informação obtida em 06/11/2024 09:39:03

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



Vencimento de de 21

Nº R$

Ao (s) pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF/CNPJ

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE VBS José Adolfo dos Santos EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

Pagável em Pov. Carnaubas

Emitente CNPJ: 15.706.581/0001-59

CPF/CNPJ Endereço Francisco de A. S. Dias

Assinatura do Emitente Rua Aurora 58

AVALISTA(S)

NOME CPF/CNPJ

NOME CPF/CNPJ



AVALISTA(S)

Nº.

Vencimento: _____ de _____ de 24

R$

No dia _____ de PM de _____

pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a _____ CPF / CNPJ _____

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE

EM MOEDA CORRENTE

Local de Pagamento: UBS José Adolfo

Nome do Emitente: CNPJ: 15.706.581/0001-59

CPF/CNPJ: Francisco de A. S. Dias

Endereço: Rua Aduiora 58

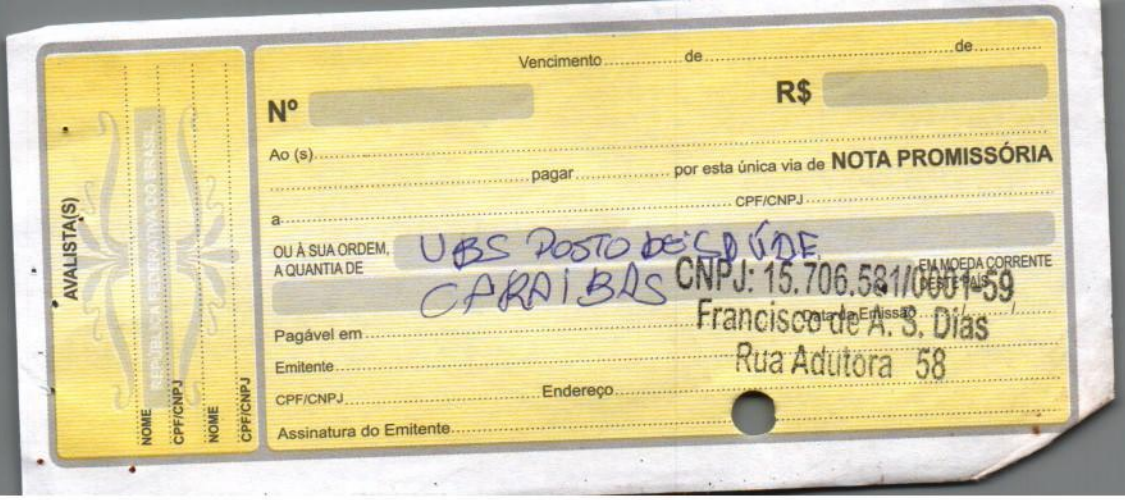
Assinatura do Emitente

Cód. 15.544 tilibra

Nome: _____ CPF/CNPJ: _____

Nome: _____ CPF/CNPJ: _____

03/10/24



Vencimento ..... de ..... de .....

Nº

R$

Ao (s) .....

..... pagar ..... por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a ..... CPF/CNPJ .....

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE

EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

Pagável em ..... Data de Emissão ..... /

Emitente .....

CPF/CNPJ ..... Endereço .....

Assinatura do Emitente .....

AVALISTA(S)

NOME ..... CPF/CNPJ .....

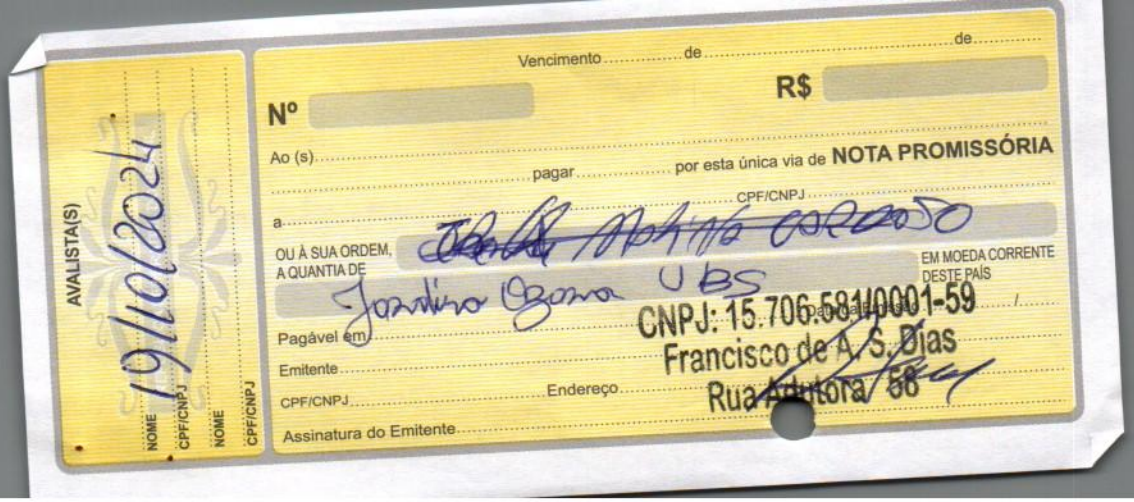
NOME ..... CPF/CNPJ .....

UBS POSTO DE SAÚDE CARAÍBAS

CNPJ: 15.706.581/0001-59

Francisco de A. S. Dias

Rua Adutora 58



Vencimento ..... de ..... de .....

Nº

R$

Ao (s) .....

..... pagar ..... por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a ..... CPF/CNPJ .....

OU À SUA ORDEM,
A QUANTIA DE

EM MOEDA CORRENTE
DESTE PAÍS

Pagável em ..... Data do Pagamento ..... /

Emitente .....

CPF/CNPJ ..... Endereço .....

Assinatura do Emitente .....

AVALISTA(S)

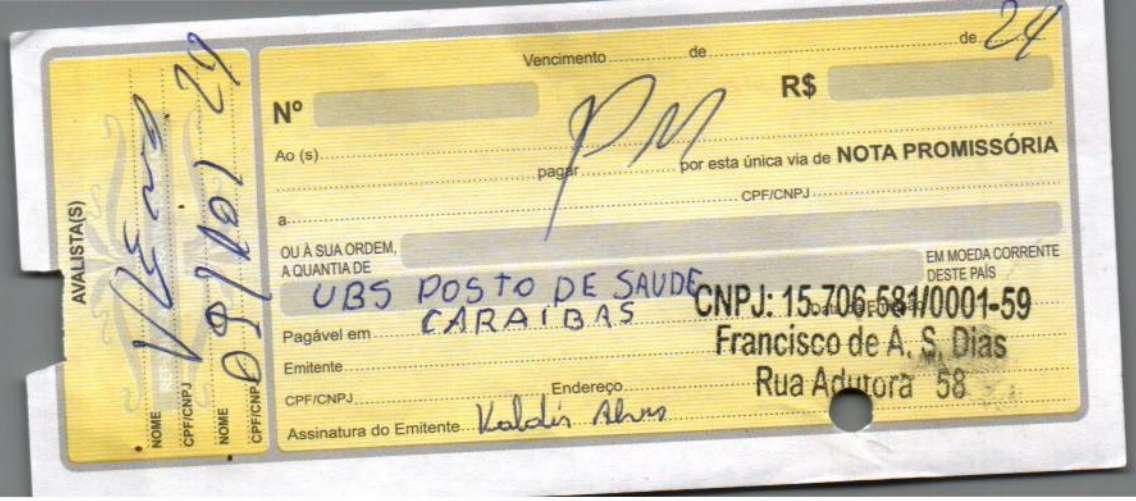
NOME ..... CPF/CNPJ .....

NOME ..... CPF/CNPJ .....

19/10/2024

Jardim Ozona UBS

CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Aditora 58



Vencimento de de 24

Nº R$

Ao (s) pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF/CNPJ

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

UBS POSTO DE SAUDE CARAIBAS

Pagável em

Emitente

CPF/CNPJ Endereço

Assinatura do Emitente

CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Adutora 58

AVALISTA(S)

NOME CPF/CNPJ NOME CPF/CNPJ



AVALISTA(S)

09/10/2024.

NOME

CPF/CNPJ

NOME

CPF/CNPJ

Vencimento ..... de ..... de .....

Nº

R$

Ao (s) .....

..... pagar ..... por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a ..... CPF/CNPJ .....

OU À SUA ORDEM
A QUANTIA DE

EM MOEDA CORRENTE
DESTE PAÍS

Pagável em UBS - SP Obe. CNPJ: 15.706.581/0001-59

Emitente Francisco de A. S. Dias

CPF/CNPJ ..... Endereço Rua Tutoia 58

Assinatura do Emitente .....



Vencimento de de 2

Nº R$

Ao (s) pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF/CNPJ

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE

EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

Pagável em UBS - SAUDE

Emitente CNPJ: 15.796.581/0001-59

CPF/CNPJ Endereço Francisco de A. S. Dias

Assinatura do Emitente Rua Aduto(a) 58

AVALISTA(S)

NOME CPF/CNPJ NOME CPF/CNPJ



Vencimento de de 24

Nº R$

Ao (s) pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF/CNPJ

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE Centro comunitario Caixão de Pedra EM MOEDA CORRENTE

CNPJ: 15.706.581/0001-59

Data da Emissão

Pagável em Francisco de A. S. Dias

Emitente Rua ~~Nova~~ 58

CPF/CNPJ Endereço

Assinatura do Emitente

AVALISTA(S)

NOME CPF/CNPJ NOME CPF/CNPJ



AVALISTA(S)

Nome: CPF/CNPJ:

Nome: CPF/CNPJ:

Vencimento: de de 24

Nº

R$

No dia de de

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF CNPJ

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE Predio da UBS

EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Adu... 58

Local de Pagamento: Data da Emissão:

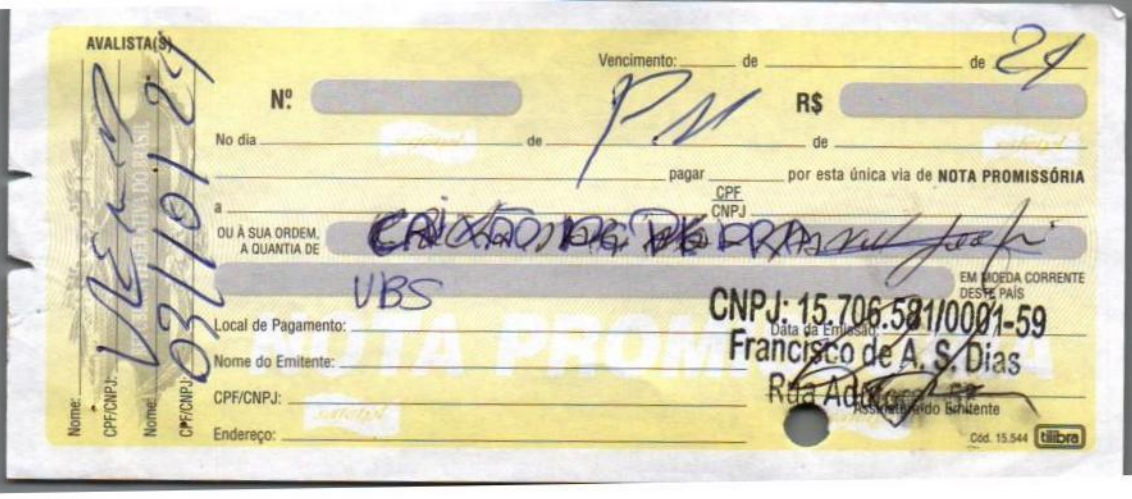
Nome do Emitente:

CPF/CNPJ: Assinatura do Emitente

Endereço:

NOTA PROMISSÓRIA

Cód. 15.544 tilibra



AVALISTA(S)

Nome: CPF/CNPJ:

Nome: CPF/CNPJ:

Vencimento: de de 24

Nº R$

No dia de de

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF CNPJ

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE

EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

VBS

Local de Pagamento: Data da Emissão

Nome do Emitente:

CPF/CNPJ:

Endereço:

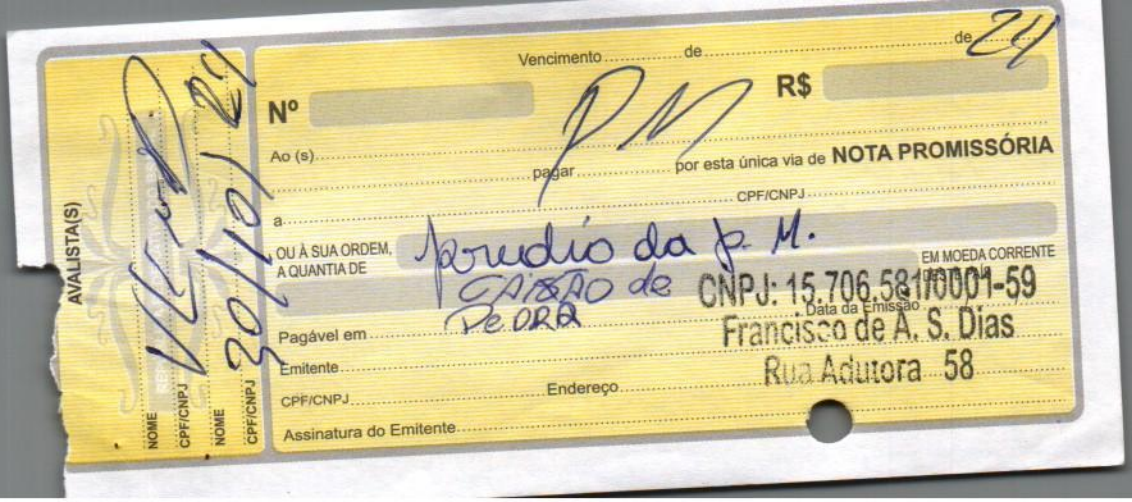
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Ad...

Assinatura(s) do Emitente

Cód. 15.544 tilibra

NOTA PROMISSÓRIA


Vencimento de de
R$
Nº
Ao (s) pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA
CPF/CNPJ
a
OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE
UBS
EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Data da Emissão
Francisco de A. S. Dias
Pagável em
Rua Adutora 58
Emitente
CPF/CNPJ Endereço
Assinatura do Emitente
AVALISTA(S)
NOME CPF/CNPJ NOME CPF/CNPJ



Vencimento ..... de ..... de 2[illegible]

Nº

R$

Ao (s) .....

pagar ..... por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a ..... CPF/CNPJ .....

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE ..... EM MOEDA CORRENTE

Pagável em ..... Data da Emissão .....

Emitente .....

CPF/CNPJ ..... Endereço .....

Assinatura do Emitente .....

AVALISTA(S)

NOME ..... CPF/CNPJ .....

NOME ..... CPF/CNPJ .....

Paróquia da P. M.
CAIXA de
PE. ORD

CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Adutora 58



Vencimento ... de ... de 2024

Nº

R$

Ao (s) ... pagar ... por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a ... CPF/CNPJ ...

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE Predio da P. M. EM MOEDA CORRENTE

UBS

CNPJ: 15.706.581/0001-59

Pagável em ... Data da Emissão ...

Emitente Francisco de A. S. Dias

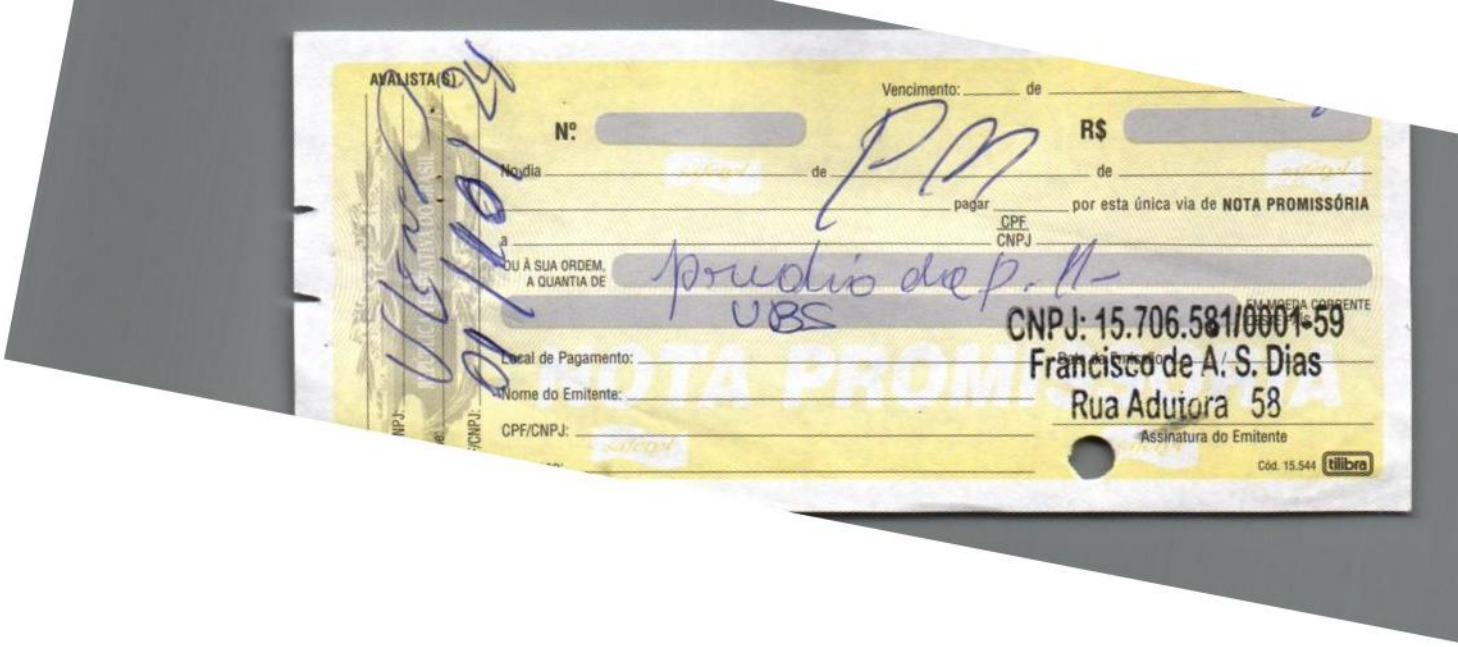
CPF/CNPJ ... Endereço Rua Adutora 58

Assinatura do Emitente ...

AVALISTA(S)

NOME ... CPF/CNPJ ... NOME ... CPF/CNPJ ...

30/01/24


AVALISTA(S)
Nº
Vencimento: de
R$
No dia de de
pagar por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA
a CPF CNPJ
OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE
Predio da P. M
UBS
EM MOEDA CORRENTE
Local de Pagamento:
Nome do Emitente:
CPF/CNPJ:
Assinatura do Emitente
Cód. 15.544
tilibra
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Aduiora 58



AVALISTA(S)

NOME

CPF/CNPJ

NOME

CPF/CNPJ

Nº SP 06 de

Vencimento ... de ... de 21

R$ PM

Ao (s) ... pagar ... por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a ... CPF/CNPJ ...

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE Prédio da PM

EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

VBS

Data da Emissão ...

Pagável em ... CNPJ: 15.706.581/0001-59

Emitente ... Francisco de A. S. Dias

CPF/CNPJ ... Endereço ... Rua Adutora 58

Assinatura do Emitente ...



Vencimento ..... de ..... de .....

Nº

R$

Ao (s) .....

..... pagar ..... por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a ..... CPF/CNPJ .....

OU À SUA ORDEM,
A QUANTIA DE

EM MOEDA CORRENTE
DESTE PAÍS

Pagável em .....

Data da Emissão .....

Emitente ..... UBS

CPF/CNPJ ..... Endereço .....

Assinatura do Emitente .....

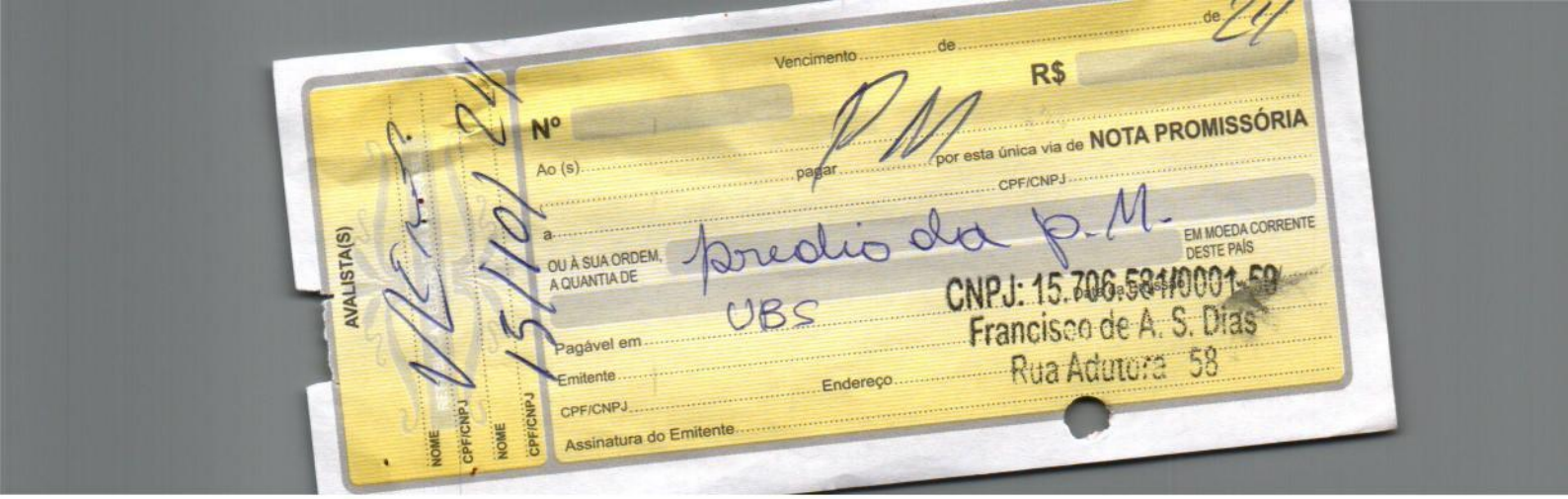
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Mautora 58

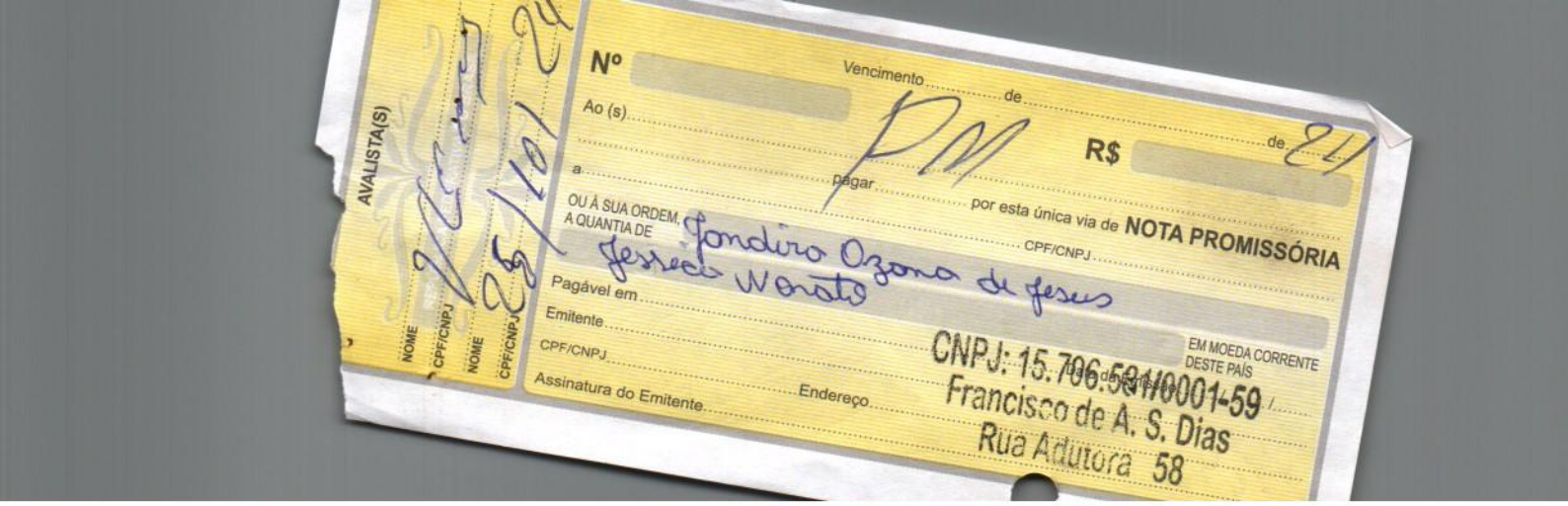
AVALISTA(S)

NOME ..... CPF/CNPJ .....

NOME ..... CPF/CNPJ .....

01/10/2021


Vencimento
de
de 21
R$
Nº
Ao (s)
pagar
por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA
CPF/CNPJ
a
OU À SUA ORDEM,
A QUANTIA DE
predio da p.M.
EM MOEDA CORRENTE
DESTE PAÍS
UBS
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Adutora 58
Pagável em
Emitente
CPF/CNPJ
Endereço
Assinatura do Emitente
AVALISTA(S)
NOME
CPF/CNPJ
NOME
CPF/CNPJ
15/10/21


Nº
Vencimento
de
Ao (s)
R$
de
a
pagar
por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA
OU À SUA ORDEM
A QUANTIA DE
CPF/CNPJ
Jondira Ozana de Jesus
Jesreel Norato
Pagável em
EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS
Emitente
CPF/CNPJ
CNPJ: 15.706.5841/0001-59
Assinatura do Emitente
Endereço
Francisco de A. S. Dias
Rua Adutora 58
AVALISTA(S)
NOME
CPF/CNPJ
NOME
CPF/CNPJ

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11130003/2024

13/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5030002/2024	03/05/2024	11130001	13/11/2024	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 OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11130001 - REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111302	R$ 2.079,00
	TOTAL:	**R$ 2.100,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 13/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 13/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.10
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: 1.009.814-8

FAVORECIDO: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 063.445.055-75
VALOR: R$ 2.079,00
DEBITO EM: 13/11/2024

==========

DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB: A.4D6.54F.F8A.658.E2C

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351409133666461
14/11/2024 09:18:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.24
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
==========
MODALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
CLIENTE : 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$ 39,09
DEBITO EM: 13/11/2024
==========
DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: 7.2EF.CE4.E56.6A5.23B

Transação efetuada com sucesso por: JH473158 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 11130001/2024

13/11/2024

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 OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 9999 / NOME: ALUGUEL / DATA DE EMISSÃO: 13/11/2024)	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 : 13/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 13/11/2024

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 Setembro, sendo assim devidamente remunerada com o valor mensal de: R$ 2.100,00 , conforme o contrato N°11/2024.

Cristinápolis — Sergipe, 10 de Outubro 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

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 1014	CONTRIBUINTE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA	Nrº DAM 153492024	31/12/2024
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	11	2024	12/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
ALUGUEL SETEMBRO/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	153492024	TAM	31/12/2024	R$ 21,00

81630000000 6 21001281202 5 41231202410 9 02010315349 8



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

CODIGO REDUZIDO:	369
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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
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 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 para fins de direito, que mandando verificar os arquivos relativos aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, foi constatada a existência de pendência(s) em nome do contribuinte acima identificado.Fica ainda ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Período de Validade:

15/10/2024	A	14/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico: https://agportal.agapesistemas.com.br/AgCertidao/?alias=533, utilizando o código de autenticidade: 180CD0AD

EMITIDA EM: 15/10/2024
VALIDA ATÉ: 14/11/2024

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 10:03:49 do dia 14/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/11/2024.
Código de controle da certidão: **3FF5.CBBA.4752.0E7A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 567363 / 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 d data da emissão

A presente certidão emitida em **15/10/2024 às 11:37:29, válida até 14/11/2024** deve ser conferida na Interne no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241015RMDZQE

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11180001/2024

18/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA		1289		
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1110050/2024	11/01/2024	11120016	12/11/2024	R$ 402,00	R$ 402,00	R$ 4,02	R$ 397,98	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO; 11120016 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111401	R$ 397,98
	TOTAL:	**R$ 402,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 18/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 18/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EKIP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361410527502311
14/11/2024 10:56:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.50
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 301.382.774-7

FAVORECIDO: ALMEIDA GAS LTDA
CPF/CNPJ: 15.706.581/0001-59
VALOR: R$ 397,98
DEBITO EM: 14/11/2024
==========
DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: 7.961.144.E11.91A.06E

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 11180002/2024 — 18/11/2024

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$ 4,02	R$ 0,00	R$ 4,02

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.LANÇAMENTO DO DIA 14/11/2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111402	4,02
	TOTAL:	**R$ 4,02**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 18/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 18/11/2024

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$ 4,02**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111402	4,02

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:**	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.56.50
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$                                    4,02
DEBITO EM: 14/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111402
AUTENTICACAO SISBB:        9.6D2.8E7.B0D.657.DA1
```

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 11120016/2024 — 12/11/2024

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:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**		**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
1110050	2024	11/01/2024	733.492,00	R$ 3.618,00	729.874,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1228 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/11/2024 / CHAVE: 28241115706581000159550010000012281151983648)	R$ 402,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	4,02
TOTAL RETIDO:	**4,02**
TOTAL LÍQUIDO:	**397,98**

Declaração

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

Data : 12/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE ALMEIDA GAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1228 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS**	VLR TOTAL NOTA **R$ 402,00**

Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

ALMEIDA GAS LTDA

RUA ADUTORA, 58 - GALPAO - CENTRO -
Cristinapolis, SE - CEP : 49270000 - Fone : 7999647 5828

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 1228
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 1115 7065 8100 0159 5500 1000 0012 2811 5198 3648

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
5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND	228240012671166 06/11/2024 09:30:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
271368950		18.706.581/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	06/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO	49270000	06/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CRISTINAPOLIS		SE		09:29:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº: 14 / Valor Orig.: 100,50 / Valor Liq.: 100,50 **Dup. nº**: 001 **Venc.**: 06/11/2024 **Valor**: 100,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	402,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	402,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3	GLP EM BOTIJAO DE 13 KG	27111910	0400	5102	UN	4,00	100,50	0,00	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N. 14 Val Aprox Tributos R$ 75,17 (18,70%) Estadual - Fonte: IBPT	

Lucélia Santos da Conceição 02/11/2024

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 465	CONTRIBUINTE ALMEIDA GAS LTDA	Nrº DAM 151222024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DA ADUTORA, nº: 58, Complemento: GALPAO			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
15706581000159				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 402,00	1,00	R$ 4,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,02

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	07/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 1228 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 4,02
	(-) 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$ 4,02

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
ALMEIDA GAS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	151222024	TAM	31/12/2024	R$ 4,02

81630000000 6 04021281202 4 41231202410 9 02010315122 9



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 1110050/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ALMEIDA GAS LTDA
ENDEREÇO: RUA ADUTORA **Nº:** 58 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 15706581000159 **INSC. ESTADUAL:** . **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: 04 - GAS ENGARRAFADO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	723.492,00	R$ 3.618,00	729.874,00

LICITAÇAO

24/2023 - 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 A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GÁS GLP 13 KG	36,000	UN	100,5000	3.618,00
				TOTAL:	**3.618,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

SUELEN SANTOS TOSTA
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 ALMEIDA GAS LTDA

Nome Fantasia: ANE GAS

Logradouro: DA ADUTORA Número: 58

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 15.706.581/0001-59

Inscrição Municipal: 3120000465

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE C.M.C. : 3120000465 Início: 04/06/2012

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:

06/11/2024	A	06/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 61398CDD

EMITIDA EM: 06/11/2024
VALIDA ATÉ: 06/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 604718 / 2024

Inscrição Estadual: 27.136.895-0

Razão Social: ALMEIDA GAS LTDA

CNPJ: 15.706.581/0001-59

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO (GLP)

Endereço: RUA - ADUTORA - GALPAO - 58

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 **06/11/2024 às 09:36:54, válida até 06/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241106HHFRSC

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 604721 / 2024

Identificação do Solicitante: 15.706.581/0001-59

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Juridica **15.706.581/0001-59** 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 **15.706.581/0001-59** 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 **06/11/2024 às 09:38:04, válida até 06/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241106HUHJID**

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: ALMEIDA GAS LTDA
CNPJ: 15.706.581/0001-59

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 18:14:07 do dia 22/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2025.
Código de controle da certidão: **5100.AF49.6B89.15FF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALMEIDA GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Certidão nº: 67323542/2024
Expedição: 01/10/2024, às 14:45:16
Validade: 30/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALMEIDA GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.706.581/0001-59**, **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: 15.706.581/0001-59
Razão Social: ALMEIDA GAS LTDA
Endereço: RUA ADUTORA 58 GALPAO / 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:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102400051955395805

Informação obtida em 06/11/2024 09:39:03

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



Vencimento ..... de ..... de .....

Nº

R$

Ao (s) .....

..... pagar ..... por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a ..... CPF/CNPJ .....

OU À SUA ORDEM,
A QUANTIA DE

EM MOEDA CORRENTE
DESTE PAÍS

Pagável em .....

Data da Emissão 21/10/24

Emitente .....

CPF/CNPJ ..... Endereço .....

Assinatura do Emitente Edyone A. dos Santos

AVALISTA(S)

NOME ..... CPF/CNPJ .....

NOME ..... CPF/CNPJ .....

CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
Rua Adutora 58

CAPS



AVALISTA(S)

NOME

CPF/CNPJ

NOME

CPF/CNPJ

04/10/2023

Vencimento de CAPS de

Nº SAÚDE

R$

Ao (s) pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF/CNPJ

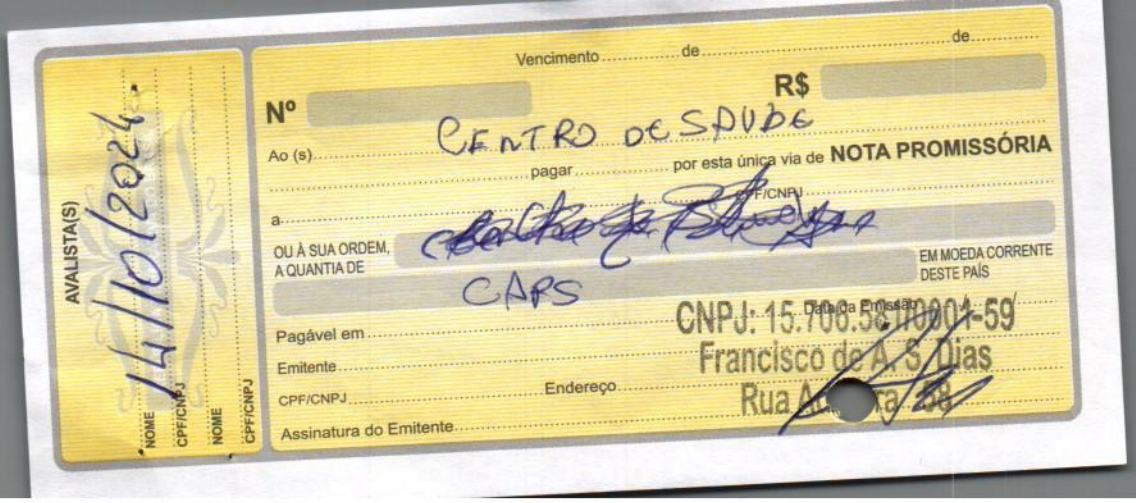
OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE CENTRO DE SAÚDE - CAPS EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

Pagável em Data da Emissão

Emitente CNPJ: 15.706.581/0001-59

CPF/CNPJ Endereço Francisco de A. S. Dias

Assinatura do Emitente Rua Aroeira 58



Vencimento ..... de ..... de .....

Nº R$

Ao (s) CENTRO DE SAUDE

pagar por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

a CPF/CNPJ

OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

CAPS

Pagável em Data da Emissão

Emitente CNPJ: 15.706.581/0001-59

CPF/CNPJ Endereço Francisco de A. S. Dias

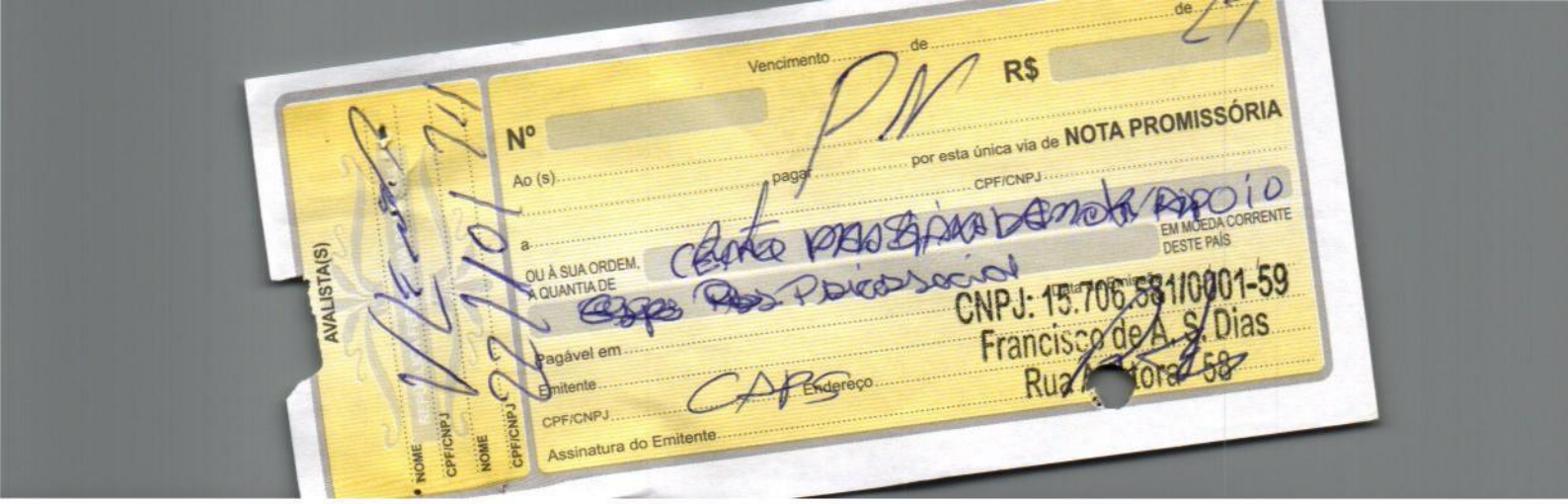
Assinatura do Emitente Rua A... ...a, 28

AVALISTA(S)

NOME CPF/CNPJ

NOME CPF/CNPJ

14/10/2024


Vencimento
de
R$
Nº
Ao (s)
pagar
por esta única via de NOTA PROMISSÓRIA
CPF/CNPJ
a
OU À SUA ORDEM,
A QUANTIA DE
EM MOEDA CORRENTE
DESTE PAÍS
Pagável em
Emitente
Endereço
CPF/CNPJ
Assinatura do Emitente
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Francisco de A. S. Dias
AVALISTA(S)
NOME
CPF/CNPJ
NOME
CPF/CNPJ

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11180010/2024

18/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	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
10100012/2024	10/10/2024	11140036	14/11/2024	R$ 9.052,60	R$ 9.052,60	R$ 80,53	R$ 8.972,07	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11140036 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	3347	R$ 8.972,07
	TOTAL:	**R$ 9.052,60**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 18/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 18/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
18/11/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:46:34
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                  18/11/2024
NR. DOCUMENTO                 551.224.000.052.280
VALOR TOTAL                              8.972,07
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFINITA C SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1224-6          CONTA:          52.280-5
NR. DOCUMENTO                 552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.2B1.A87.E59.CC3.347
```

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 11180011/2024 — 18/11/2024

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$ 170,38	R$ 0,00	R$ 170,38

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111801	170,38
	TOTAL:	**R$ 170,38**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 18/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 18/11/2024

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$ 170,38

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111801	170,38

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11180014/2024 — 18/11/2024

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$ 72,18	R$ 0,00	R$ 72,18

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111801	72,18
	TOTAL:	**R$ 72,18**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 18/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 18/11/2024

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$ 72,18**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	111801	72,18

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:**	

F 114

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G332181239381355 1
18/11/2024 12:44:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.44.20
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  242,56
DEBITO EM: 18/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB:         A.8F6.4F4.C48.47E.217
```

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 11140036/2024

14/11/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	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
10100012	2024	10/10/2024	10.679,50	R$ 9.052,60	1.626,90

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 604 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 21/10/2024 / CHAVE: 28241043286062000114550010000006041927700502)	R$ 9.052,60

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	80,53
TOTAL RETIDO:	**80,53**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.972,07**

Declaração

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

Data : 14/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 14/11/2024

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIS.: 21/10/2024 VLR TOTAL: 9.052,60 DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/10/2024	Nayrom Mascim... Coordenador de Almoxarifado Central de Saúde

NF-e
Nº 000000604
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 ******** - LUZIA -
CEP:49048-440 - ARACAJU - SE
TEL: (79)99681-3004
infinitacomercio@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000604 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 1043 2860 6200 0114 5500 1000 0006 0419 2770 0502

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	228240011506426 21/10/2024 15:27:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	21/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		15:11:26

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	604	9.052,60	0,00	9.052,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2024	9.052,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.185,58	9.052,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.052,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73	LÂMINA DE BISTURI N21 C/100	90189099	0102	5102	CX	10,00	24,45	244,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	LAMINA DE BISTURI N. 12 C/100	90189029	0102	5102	CX	10,00	24,30	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	LAMINA DE BISTURI N. 11 C/100	90189029	0102	5102	CX	10,00	25,32	253,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	AGULHA HIPODERMICA DESC 13 X 4, 5	90183910	0500	5405	CX	100,00	6,25	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
488	LAMINA DE BISTURI N. 15 C/100	90189029	2102	5102	CX	10,00	24,30	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
595	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5	90183219	0500	5405	CX	45,00	6,32	284,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
391	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7	90183211	0500	5405	CX	50,00	6,59	329,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133	LENCOL DESC USO HOSPITALAR 70X50M	39249000	0102	5102	RL	1.000,00	5,99	5.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS	90184919	0500	5405	PCT	2.000,00	0,42	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido ☑ / A obra foi ☐ / O serviço ☐
Em 14/11/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. NOTA DE EMPENHO: 10100012/2024, PREGAO:9/2023, FONTE:16593110 md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. DADOS BANCARIOS- BANCO BANESE AG.054 C/C. 03102707-4 E OU BANCO DO BRASIL AG.1224-6 C/C. 52280-5 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 10,27Est.: 0,00Mun.: 0,00	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14568	CONTRIBUINTE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nr° DAM 154392024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, nº: 13			
BAIRRO LUZIA	CIDADE ARACAJU		UF SE

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nr° SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.052,60	1,00	R$ 80,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,53

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	14/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NFe 000000604 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 80,53
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 1,23
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 1,23
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 80,53

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nr° DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	154392024	TAM	31/12/2024	R$ 80,53

81660000000 3 80531281202 9 41231202410 9 02010315439 7



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 16 de Outubro de 2024
Nº. 202400525518

CNPJ. 43.286.062/0001-14

Contribuinte:INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

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

Esta certidão será válida até 14/01/2025

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 599696/2024

Inscrição Estadual:	27.179.607-3
Razão Social:	INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:	43.286.062/0001-14
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS
Endereço:	RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS 13 LUZIA - ARACAJU CEP: 49048440

Declaramos que, de acordo com as informações constantes em nossos arquivos, a citada empresa está regular com os recolhimentos do ICMS, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade da empresa aqui qualificada, após a emissão deste documento.

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 **04/11/2024 10:40:43, é válida até 04/12/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação:20241104DMYXT3

Copyright © 2002 - Secretaria de Estado da Fazenda de Sergipe
Av. Tancredo Neves, s/n - Centro Administrativo Augusto Franco
Cep 49080-900 - Aracaju/SE - (0xx79) 216-7000

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 599690 / 2024

Inscrição Estadual: 27.179.607-3

Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

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

Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS13

LUZIA- ARACAJU CEP: 49048440

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

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

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

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241104DN2GMT

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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:16:40 do dia 16/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/04/2025.
Código de controle da certidão: **2981.9106.227C.6C74**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

Certificação Número: 2024111303595679027482

Informação obtida em 14/11/2024 12:56:59

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 EMPENHO - Nº 10100012/2024 — 10/10/2024

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 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: 36 - MATERIAL HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	10.679,50	R$ 9.052,60	1.626,90

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)	10,000	CX	24,4500	244,50
2	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)	10,000	CX	24,3000	243,00
3	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)	10,000	CX	24,3000	243,00
4	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)	10,000	CX	25,3200	253,20
5	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES	100,000	CX	6,2500	625,00
6	AGULHA DESCARTÁVEL 20X5, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES	45,000	CX	6,3200	284,40
7	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES	50,000	CX	6,5900	329,50
8	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M	1.000,000	RL	5,9900	5.990,00
9	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS	2.000,000	PCT	0,4200	840,00

TOTAL:	**9.052,60**

Autorizado
Data : 10/10/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 10/10/2024

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

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

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 27/07/2023 **DATA ABERTURA:** 10/08/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 11/10/2023

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	359/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	10/10/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	9.052,60
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0009503	LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)	CX	10,00	24,45	244,50
0009504	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)	CX	10,00	24,30	243,00
0009505	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)	CX	10,00	24,30	243,00
0009506	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)	CX	10,00	25,32	253,20
0009512	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	100,00	6,25	625,00
0009513	AGULHA DESCARTÁVEL 20X5, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	45,00	6,32	284,40
0009517	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	50,00	6,59	329,50
0009530	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS	PCT	2.000,00	0,42	840,00
0009585	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M	RL	1.000,00	5,99	5.990,00

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	9.052,60

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 211/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 040/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 09

No dia 11 de Outubro de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

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

Representante: Marcio de Oliveira Silva

Telefone: (79) 9681-3004

Email: infinita.licit@gmail.com

Endereço: R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 - LUZIA, Aracaju - SE - 49048-440

Item: 1	**Quantidade:** 5.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 0,06	**Valor Total:** R$300,00

Descrição: PRO PÉ (SAPATILHA CIRÚRGICA)- 50G

Item: 2	**Quantidade:** 2.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 1,69	**Valor Total:** R$3.380,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA

Item: 3	**Quantidade:** 2.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 1,09	**Valor Total:** R$2.180,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA

Item: 5	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,45	**Valor Total:** R$4.890,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)

Item: 6	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,30	**Valor Total:** R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)

Item: 7	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,30	**Valor Total:** R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)

Item: 8	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 25,32	**Valor Total:** R$5.064,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)

Item: 9	**Quantidade:** 30.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** SR	**Modelo:** SR	**Preço Unitário:** R$ 0,15	**Valor Total:** R$4.500,00

Total: R$ 608.040,70

Descrição: SERINGA DE 1ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
10	20.000,00	UN	SR	SR	0,16	R$3.200,00

Descrição: SERINGA DE 3ML COM AGULHA

Item: 11	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	30.000,00	UN	SR	SR	0,16	R$4.800,00

Descrição: SERINGA DE 5 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
12	20.000,00	UN	SR	SR	0,31	R$6.200,00

Descrição: SERINGA DE 10 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	20.000,00	UN	SR	SR	0,46	R$9.200,00

Descrição: SERINGA DE 20 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
14	1.000,00	CX	SR	SR	6,25	R$6.250,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
15	200,00	CX	SR	SR	6,32	R$1.264,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 20X5, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
24	300,00	CX	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	19,33	R$5.799,00

Descrição: SCALP Nº 27, CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
33	2.500,00	PCT	ECOMAX	ECOMAX	0,42	R$1.050,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
34	7.500,00	PCT	ECOMAX	ECOMAX	0,42	R$3.150,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
35	20.000,00	UN	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	0,63	R$12.600,00

Descrição: EQUIPO MACRO GOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
36	200,00	CX	SR	SR	6,59	R$1.318,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
37	2.000,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,65	R$1.300,00

Descrição: TORNEIRINHA 3 VIAS

Total: R$ 608.040,70

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
39	12.500,00	UN	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	0,38	R$4.750,00

Descrição: REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5-QUANTITATIVO DE GLICOSE (ON CALL PLUS)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
40	37.500,00	UN	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	0,38	R$14.250,00

Descrição: REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5-QUANTITATIVO DE GLICOSE (ON CALL PLUS)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
43	7.500,00	PCT			9,90	R$74.250,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO M(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
45	11.250,00	PCT			10,00	R$112.500,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO G(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
46	2.500,00	PCT			9,90	R$24.750,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO EG(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
47	7.500,00	PCT			9,90	R$74.250,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO EG(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: MASTER SOFT	Modelo: MASTER SOFT	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$900,00
58	1.500,00	UN			0,60	

Descrição: ABSORVENTE HOSPITALAR

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
61	5.000,00	UN			0,99	R$4.950,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM P.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
62	5.000,00	UN			1,00	R$5.000,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM M.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
63	5.000,00	UN			1,21	R$6.050,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM G.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: THEUTO	Modelo: THEUTO	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$700,00
64	10.000,00	UN			0,07	

Descrição: ESPÁTULA USO MÉDICO TIPO AYRES (MADEIRA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: ALG	Modelo: ALG	Preço Unitário: R$	Valor Total:
65	10.000,00	UN			0,24	R$2.400,00

Descrição: ESCOVA ENDOCERVICAL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: LABOR	Modelo: LABOR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
68	500,00	PCT	IMPORT	IMPORT	39,80	R$19.900,00

Total: R$ 608.040,70

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11180012/2024

18/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	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
10100010/2024	10/10/2024	11140037	14/11/2024	R$ 8.985,00	R$ 8.985,00	R$ 89,85	R$ 8.895,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11140037 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	A015	R$ 8.895,15
	TOTAL:	**R$ 8.985,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 18/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 18/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EILR

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:46:34
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 18/11/2024
NR. DOCUMENTO 551.224.000.052.280
VALOR TOTAL 8.895,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFINITA C SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 52.280-5
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 3.578.EB5.34F.C9A.015

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G332181239381355 1
18/11/2024 12:44:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.44.00
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  242,56
DEBITO EM: 18/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB:         A.8F6.4F4.C48.47E.217
```

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11140037/2024

14/11/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	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
10100010	2024	10/10/2024	27.270,50	R$ 8.985,00	18.285,50

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 605 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 21/10/2024 / CHAVE: 28241043286062000114550010000006051363416220)	R$ 8.985,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	89,85
TOTAL RETIDO:	**89,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.895,15**

Declaração

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

Data : 14/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 14/11/2024

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 21/10/2024 VLR TOTAL: 8.985,00 DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE		NF-e Nº 000000605 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 14/10/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nayrom Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 03/2021	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 ******** - LUZIA - CEP:49048-440 - ARACAJU - SE TEL: (79)99681-3004 infinitacomercio@gmail.com	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000605** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2824 1043 2860 6200 0114 5500 1000 0006 0513 6341 6220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	228240011507265 21/10/2024 15:35:33

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	21/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO	49270-000		21/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		15:29:08

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	605	8.985,00	0,00	8.985,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/11/2024	8.985,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.239,96	8.985,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.985,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
133	LENCOL DESC USO HOSPITALAR 70X50M	39249000	0102	5102	RL	1.500,00	5,99	8.985,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido ☑ / A obra foi executada ☐ / O serviço foi prestado ☐
Em 24/11/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. NOTA DE EMPENHO:10100010/2024, PREGAO:9/2023, FONTE:16593110 md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. DADOS BANCARIOS- BANCO BANESE AG.054 C/C. 03102707-4 E OU BANCO DO BRASIL AG.1224-6 C/C. 52280-5 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 712,51Est.: 1.527,45Mun.: 0,00	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14568	CONTRIBUINTE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nº DAM 154402024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, nº: 13			
BAIRRO LUZIA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.985,00	1,00	R$ 89,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89,85

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	14/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NFe 000000605 SERIE 001 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 89,85
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 89,85

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	154402024	TAM	31/12/2024	R$ 89,85

81670000000 2 89851281202 2 41231202410 9 02010315440 5

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 16 de Outubro de 2024
Nº. 202400525518

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Contribuinte: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

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

Esta certidão será válida até 14/01/2025

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 599696/2024

Inscrição Estadual:	27.179.607-3
Razão Social:	INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:	43.286.062/0001-14
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS
Endereço:	RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS 13 LUZIA - ARACAJU CEP: 49048440

Declaramos que, de acordo com as informações constantes em nossos arquivos, a citada empresa está regular com os recolhimentos do ICMS, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade da empresa aqui qualificada, após a emissão deste documento.

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 **04/11/2024 10:40:43, é válida até 04/12/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação:20241104DMYXT3

Copyright © 2002 - Secretaria de Estado da Fazenda de Sergipe
Av. Tancredo Neves, s/n - Centro Administrativo Augusto Franco
Cep 49080-900 - Aracaju/SE - (0xx79) 216-7000

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 599690 / 2024

Inscrição Estadual: 27.179.607-3

Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

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

Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS13

LUZIA- ARACAJU CEP: 49048440

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

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

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

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241104DN2GMT**

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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:16:40 do dia 16/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/04/2025.
Código de controle da certidão: **2981.9106.227C.6C74**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

Certificação Número: 2024111303595679027482

Informação obtida em 14/11/2024 12:56:59

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 EMPENHO - Nº 10100010/2024

10/10/2024

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	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:	36 - MATERIAL HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	27.270,50	R$ 8.985,00	18.285,50

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M	1.500,000	RL	5,9900	8.985,00
				TOTAL:	**8.985,00**

Autorizado
Data : 10/10/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 10/10/2024

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

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

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 27/07/2023 **DATA ABERTURA:** 10/08/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 11/10/2023

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO		SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		**SE Nº:**	360/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES		**DATA:**	10/10/2024
SETOR: 1 - COMPRAS		**TOTAL:**	8.985,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França			
FORNECEDOR: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA			

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO Nº040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº09/2023. COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0009585	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M	RL	1.500,00	5,99	8.985,00
				TOTAL GERAL:	8.985,00

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto Nº 241/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 040/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 09

No dia 11 de Outubro de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

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

Representante: Marcio de Oliveira Silva

Telefone: (79) 9681-3004

Email: infinita.licit@gmail.com

Endereço: R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 - LUZIA, Aracaju - SE - 49048-440

Item: 1	**Quantidade:** 5.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 0,06	**Valor Total:** R$300,00

Descrição: PRO PÉ (SAPATILHA CIRÚRGICA)- 50G

Item: 2	**Quantidade:** 2.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 1,69	**Valor Total:** R$3.380,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA

Item: 3	**Quantidade:** 2.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 1,09	**Valor Total:** R$2.180,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA

Item: 5	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,45	**Valor Total:** R$4.890,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)

Item: 6	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,30	**Valor Total:** R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)

Item: 7	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,30	**Valor Total:** R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)

Item: 8	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 25,32	**Valor Total:** R$5.064,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)

Item: 9	**Quantidade:** 30.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** SR	**Modelo:** SR	**Preço Unitário:** R$ 0,15	**Valor Total:** R$4.500,00

Total: R$ 608.040,70

Descrição: SERINGA DE 1ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
10	20.000,00	UN	SR	SR	0,16	R$3.200,00

Descrição: SERINGA DE 3ML COM AGULHA

Item: 11	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	30.000,00	UN	SR	SR	0,16	R$4.800,00

Descrição: SERINGA DE 5 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
12	20.000,00	UN	SR	SR	0,31	R$6.200,00

Descrição: SERINGA DE 10 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	20.000,00	UN	SR	SR	0,46	R$9.200,00

Descrição: SERINGA DE 20 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
14	1.000,00	CX	SR	SR	6,25	R$6.250,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
15	200,00	CX	SR	SR	6,32	R$1.264,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 20X5, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
24	300,00	CX	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	19,33	R$5.799,00

Descrição: SCALP N° 27, CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
33	2.500,00	PCT	ECOMAX	ECOMAX	0,42	R$1.050,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
34	7.500,00	PCT	ECOMAX	ECOMAX	0,42	R$3.150,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
35	20.000,00	UN	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	0,63	R$12.600,00

Descrição: EQUIPO MACRO GOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
36	200,00	CX	SR	SR	6,59	R$1.318,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
37	2.000,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,65	R$1.300,00

Descrição: TORNEIRINHA 3 VIAS

Total: R$ 608.040,70

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
39	12.500,00	UN	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	0,38	R$4.750,00

Descrição: REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5-QUANTITATIVO DE GLICOSE (ON CALL PLUS)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
40	37.500,00	UN	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	0,38	R$14.250,00

Descrição: REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5-QUANTITATIVO DE GLICOSE (ON CALL PLUS)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
43	7.500,00	PCT			9,90	R$74.250,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO M(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
45	11.250,00	PCT			10,00	R$112.500,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO G(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
46	2.500,00	PCT			9,90	R$24.750,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO EG(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
47	7.500,00	PCT			9,90	R$74.250,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO EG(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: MASTER SOFT	Modelo: MASTER SOFT	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$900,00
58	1.500,00	UN			0,60	

Descrição: ABSORVENTE HOSPITALAR

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
61	5.000,00	UN			0,99	R$4.950,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM P.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
62	5.000,00	UN			1,00	R$5.000,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM M.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
63	5.000,00	UN			1,21	R$6.050,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM G.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: THEUTO	Modelo: THEUTO	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$700,00
64	10.000,00	UN			0,07	

Descrição: ESPÁTULA USO MÉDICO TIPO AYRES (MADEIRA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: ALG	Modelo: ALG	Preço Unitário: R$	Valor Total:
65	10.000,00	UN			0,24	R$2.400,00

Descrição: ESCOVA ENDOCERVICAL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: LABOR	Modelo: LABOR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
68	500,00	PCT	IMPORT	IMPORT	39,80	R$19.900,00

Total: R$ 608.040,70

Descrição: SACO PARA LIXO INFECTANTE, BRANCO, 200L. PACOTE COM 100 UNID

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
69	1.000,00	UN	FLEX PLL	FLEX PLL	2,25	R$2.250,00

Descrição: COLETOR PÉRFUROCORTANTE 3L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
70	1.000,00	UN	FLEX PLL	FLEX PLL	3,35	R$3.350,00

Descrição: COLETOR PÉRFUROCORTANTE 7L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
77	500,00	RL	HARBO MEDICAL	HARBO MEDICAL	51,50	R$25.750,00

Descrição: PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO- 20CM

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
79	20,00	UN	INSTRA MED	INSTRA MED	504,80	R$10.096,00

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
80	20,00	UN	INSTRA MED	INSTRA MED	565,39	R$11.307,80

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO ADULTA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
92	10.000,00	RL	ECOMAX	ECOMAX	5,99	R$59.900,00

Descrição: LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
93	500,00	PCT	THEUTO	THEUTO	4,19	R$2.095,00

Descrição: ABAIXADOR LÍNGUA 14CM. PCT C/ 100UNID.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
97	300,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	2,80	R$840,00

Descrição: PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
101	10,00	UN	INSTRAMED	INSTRAMED	550,59	R$5.505,90

Descrição: PÁS DESCARTÁVEIS PARA DESFIBRILADOR INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
103	500,00	UN	ASFER	ASFER	10,00	R$5.000,00

Descrição: ÁGUA DESTILADA 5 LITROS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
104	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	7,80	R$1.560,00

Descrição: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
105	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	21,40	R$4.280,00

Descrição: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L

Total: R$ 608.040,70

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

Descrição: KOLLAGENASE BISNAGA 30g

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

Descrição: SONDA URETRAL N° 14 (VESICAL DE ALÍVIO)

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

Descrição: SONDA URETRAL N° 16 (VESICAL DE ALÍVIO)

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

Descrição: SONDA URETRAL N° 18 (VESICAL DE ALÍVIO)

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

Descrição: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 10

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$184,00
115	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,92	

Descrição: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 12

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$190,00
116	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,95	

Descrição: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$194,00
117	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,97	

Descrição: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 16

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
129	1.000,00	UN	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	22,68	R$22.680,00

Descrição: GLICOSIMETRO PARA TESTA TOTAL (ON CALL PLUS)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
136	40,00	UN	TERMOLAR	TERMOLAR	87,90	R$3.516,00

Descrição: CAIXA TÉRMICA TAMANHO DE 18 LT

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
137	40,00	UN	TERMOLAR	TERMOLAR	98,50	R$3.940,00

Descrição: CAIXA TÉRMICA TAMANHO DE 34 LT

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
138	100,00	UN	VONDER	VONDER	30,00	R$3.000,00

Descrição: CANETA CLINICA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
139	500,00	UN	NUTRIEX	NUTRIEX	4,00	R$2.000,00

Total: R$ 608.040,70

- **Descrição:** OLEO DE GIRASSOL 100 ML

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: LABOR	Modelo: LABOR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
141	3.000,00	UN	IMPORT	IMPORT	0,67	R$2.010,00

Descrição: TUBOS A VACUO 3,5ML VERMELHA SORO GEL

Total: R$ 608.040,70

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **11/10/2024** , a contar do dia **11/10/2023** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 11/10/2023 09:20:39

INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
43.286.062/0001-14

Assinado de forma digital por:
Marcio de Oliveira Silva
53419537549
Dados: 11/10/2023 09:17:16

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11180013/2024

18/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	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
1110027/2024	11/01/2024	11140038	14/11/2024	R$ 7.218,00	R$ 7.218,00	R$ 72,18	R$ 7.145,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°028/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2023, COM VIGÊNCIA DE 04/05/2023 ATÉ 04/05/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°028/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2023, COM VIGÊNCIA DE 04/05/2023 ATÉ 04/05/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11140038 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°028/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2023, COM VIGÊNCIA DE 04/05/2023 ATÉ 04/05/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	C704	R$ 7.145,82
	TOTAL:	**R$ 7.218,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 18/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 18/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:46:34
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 18/11/2024
NR. DOCUMENTO 551.224.000.052.280
VALOR TOTAL 7.145,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFINITA C SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 52.280-5
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 1.44F.F64.0D8.B2C.704

FILE

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321812393813551
18/11/2024 12:44:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.44.20
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              242,56
DEBITO EM: 18/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB:        A.8F6.4F4.C48.47E.217
```

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 11140038/2024

14/11/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	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
1110027	2024	11/01/2024	2.290.331,70	R$ 7.218,00	2.283.113,70

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°028/2023-PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2023, COM VIGÊNCIA DE 04/05/2023 ATÉ 04/05/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°028/2023-PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2023, COM VIGÊNCIA DE 04/05/2023 ATÉ 04/05/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 624 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 14/11/2024 / CHAVE: 28241143286062000114550010000006241136529260)	R$ 7.218,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	72,18
TOTAL RETIDO:	**72,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**7.145,82**

Declaração

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

Data : 14/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 14/11/2024

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 14/11/2024 VLR TOTAL: 7.218,00 DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000624 SÉRIE 001
14 LAN 2024	Coordenador do Almoxarifado Central de Saúde Portaria Nº 05/2021	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13
******** - LUZIA - CEP:49048-440 -
ARACAJU - SE
TEL: (79)99681-3004
infinitacomercio@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000624 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 1143 2860 6200 0114 5500 1000 0006 2411 3652 9260

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	228240013333484 14/11/2024 11:01:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	14/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	14/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		10:57:36

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	624	7.218,00	0,00	7.218,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	14/12/2024	7.218,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,32	7.218,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.218,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1365	ANESTÉSICO LOCAL INJETÁVEL À BASE DE ARTICAÍNA 4% + EPINEFRINA	30049099	0500	5405	CX	50,00	136,00	6.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1316	REVELADOR DE RAIOS-X - Lote: 1070223 VENC. : 07/02/2025	37079029	0102	5102	UN	20,00	11,50	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	FIXADOR DE RAIOS-X - Lote: 230423 VENC. : 23/04/2025	37079010	0102	5102	UN	20,00	9,40	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO
- O material foi fornecido ☐
- A obra foi executada ☐
- O serviço foi prestado ☐

Em 14/11/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*** REF NOTA DE EMPENHO 1110027/2024 PREGÃO 5/2023 FONTE: 16000000 *** md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. BANCO BANESE AG.054 C/C 03102707-4 BANCO DO BRASIL AG 1224-6 C/C 52280-5 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 914,60Est.: 0,00Mun.: 0,00	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14568	CONTRIBUINTE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 154412024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, nº: 13			
BAIRRO LUZIA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 7.218,00	1,00	R$ 72,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,18

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	14/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NFe 000000624 SERIE 001 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 72,18
	(-) 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$ 72,18

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	154412024	TAM	31/12/2024	R$ 72,18

81660000000 3 72181281202 3 41231202410 9 02010315441 3



Gerado por:Cesar Mota

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 16 de Outubro de 2024
Nº. 202400525518

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Contribuinte: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

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

Esta certidão será válida até 14/01/2025

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 599696/2024

Inscrição Estadual:	27.179.607-3
Razão Social:	INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:	43.286.062/0001-14
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS
Endereço:	RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS 13 LUZIA - ARACAJU CEP: 49048440

Declaramos que, de acordo com as informações constantes em nossos arquivos, a citada empresa está regular com os recolhimentos do ICMS, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade da empresa aqui qualificada, após a emissão deste documento.

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 **04/11/2024 10:40:43, é válida até 04/12/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação:20241104DMYXT3

Copyright © 2002 - Secretaria de Estado da Fazenda de Sergipe
Av. Tancredo Neves, s/n - Centro Administrativo Augusto Franco
Cep 49080-900 - Aracaju/SE - (0xx79) 216-7000

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 599690 / 2024

Inscrição Estadual: 27.179.607-3

Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

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

Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS13

LUZIA- ARACAJU CEP: 49048440

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

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

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

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241104DN2GMT

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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:16:40 do dia 16/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/04/2025.
Código de controle da certidão: **2981.9106.227C.6C74**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

Certificação Número: 2024111303595679027482

Informação obtida em 14/11/2024 12:56:59

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 ASSISTENCIA SOCIAL DE CRISTINAPOLIS
R ADRIAO CARDOSO DE ARAUJO Nº: S/N, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000
14617717000191

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA		SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS		**AD Nº:**	741/2024
RESPONSÁVEL: GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA		**DATA:**	11/04/2024
CADASTRADO POR: FRANCINALDO DE OLIVEIRA FRANÇA JUNIOR		**TOTAL:**	167.025,4300

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 03/05/2024 **DATA ABERTURA:** 25/07/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 26/09/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 20003 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FUNÇÃO: 8 - ASSISTENCIA SOCIAL

SUBFUNÇÃO: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA

PROGRAMA: 1108 - PARTICIPAÇÃO PARA A CIDADANIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2143 - GESTÃO DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

CLASSIFICAÇÃO 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

FONTE: 16600000 - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO		SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS		**SE Nº:**	344/2024
RESPONSÁVEL: 04935584548 - GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA		**DATA:**	14/11/2024
SETOR: 1 - COMPRAS		**TOTAL:**	4.298,0400
CADASTRADO POR: FRANCINALDO DE OLIVEIRA FRANÇA JUNIOR			
FORNECEDOR: BT COMERCIO INTELIGENTE LTDA			

HISTÓRICO

Referente a material permanente, para utilização na melhoria do atendimento do cadastro único do bolsa família. ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº075/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011778	APARELHO DE AR CONDICIONADO SPLIT 12.000 BTU/S - AR CONDICIONADO SPLIT 12.000 BTU/S FRIO 220V.	UN	2,0000	2.149,0200	4.298,0400
				TOTAL GERAL:	4.298,0400

Gleice Kelly Silveira de Souza

04935584548 - GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA

Secretario Municipal de Assistência Social

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do 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 1110027/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 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: 36 - MATERIAL HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.290.331,70	R$ 7.218,00	2.283.113,70

LICITAÇAO

5/2023 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°028/2023-PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2023, COM VIGÊNCIA DE 04/05/2023 ATÉ 04/05/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ANESTÉSICO INJETÁVEL ARTICAÍNA COM VASOCONSTRITOR	50,000	CX	136,0000	6.800,00
2	REVELADOR RADIOGRÁFICO (MARCA SELEKT)	20,000	FR	11,5000	230,00
3	FIXADOR RADIOGRÁFICO (MARCA SELEKT)	20,000	FR	9,4000	188,00
				TOTAL:	**7.218,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

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:**	45/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	23/02/2023
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	422.075,68

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 5/2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 20/03/2023 **DATA ABERTURA:** 30/03/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 04/05/2023

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:**	48/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	05/01/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	7.218,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAUDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PRECO N°028/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°05/2023, COM VIGÊNCIA DE 04/05/2023 ATÉ 04/05/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0008535	ANESTÉSICO INJETÁVEL ARTICAÍNA COM VASOCONSTRITOR	CX	50,00	136,00	6.800,00
0008600	REVELADOR RADIOGRÁFICO (MARCA SELEKT)	FR	20,00	11,50	230,00
0008601	FIXADOR RADIOGRÁFICO (MARCA SELEKT)	FR	20,00	9,40	188,00
				TOTAL GERAL:	7.218,00

Tatiana de Assis Soares
98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

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

Autorizo a solicitação do Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 028/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 05

No dia 04 de Maio de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

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

Representante: Marcio de Oliveira Silva

Telefone: (79) 9878-3998

Email: infinita.licit@gmail.com

Endereço: R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 - LUZIA, Aracaju - SE - 49048-440

Item: 1	**Quantidade:** 5.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** KDENT	**Modelo:** KDENT	**Preço Unitário:** R$ 0,62	**Valor Total:** R$3.100,00
Descrição: ESCOVA DENTAL INFANTIL MACIA						
Item: 2	**Quantidade:** 5.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** KDENT	**Modelo:** KDENT	**Preço Unitário:** R$ 0,73	**Valor Total:** R$3.650,00
Descrição: ESCOVA DENTAL ADULTO MACIA						
Item: 9	**Quantidade:** 400,00	**Unidade:** CX	**Marca:** DFL	**Modelo:** DFL	**Preço Unitário:** R$ 136,00	**Valor Total:** R$54.400,00
Descrição: ANESTÉSICO INJETÁVEL ARTICAÍNA COM VASOCONSTRITOR						
Item: 47	**Quantidade:** 150,00	**Unidade:** FR	**Marca:** PREVEN	**Modelo:** PREVEN	**Preço Unitário:** R$ 11,50	**Valor Total:** R$1.725,00
Descrição: REVELADOR RADIOGRÁFICO (MARCA SELEKT)						
Item: 48	**Quantidade:** 150,00	**Unidade:** FR	**Marca:** PREVEN	**Modelo:** PPEVEN	**Preço Unitário:** R$ 9,40	**Valor Total:** R$1.410,00
Descrição: FIXADOR RADIOGRÁFICO (MARCA SELEKT)						

Total: R$ 64.285,00

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 **04/05/2024** , a contar do dia **04/05/2023** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES

98823213568
Dados: 04/05/2023 10:45:42

INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
43.286.062/0001-14

Assinado de forma digital por:
Marcio de Oliveira Silva

53419537549
Dados: 04/05/2023 10:45:30