

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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
01/10/2024	10010007	100101	*** - *** - 10010007		REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE SILMARA MARTINS DOS SANTOS, SETEMBRO DE 2024.	881,00 -
01/10/2024	10010008	100102	*** - *** - 10010008		REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE AMANDA DOS SANTOS PEREIRA, SETEMBRO DE 2024.	423,60 -
01/10/2024	10010013	3726	9200003/2024 - 10010001 - 10010009	10010003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010001 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	14.743,58 -
01/10/2024	10010016	100103	*** - *** - 10010010		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.NFS 589, 590, 591 E 594	585,85 -
[illegible]/10/2024	10010017	251E	9200004/2024 - 10010002 - 10010011	10010005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010002 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	15.848,12 -
01/10/2024	10010018	BD0B	9200006/2024 - 10010004 - 10010012	10010006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010004 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	18.426,87 -
01/10/2024	10010019	7A25	9200005/2024 - 10010003 - 10010013	10010007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010003 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	8.981,28 -
01/10/2024	10010022	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente -	59.890,30 +

DEPÓSITO: 59.890,30 **SAQUE: 59.890,30** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
03/10/2024	10030002	009	*** - *** - ***	10030001	VALOR ref Repasse PARA APOIO À MANUTENÇÃO DOS PÓLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.000,00 +
[illegible]/10/2024	10030003	030	*** - *** - ***	10030002	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS,DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VIG. EM SAÚDE	1.000,00 +
[illegible]/10/2024	10030004	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	37.173,31 +
03/10/2024	10030028	100303	10010002/2024 - 10030002 - 10030022	10030007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030002 - 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 SETEMBRO DE 2024.	8.415,00 -
03/10/2024	10030029	100304	*** - *** - 10030023		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	85,00 -
03/10/2024	10030038	100301	10030001/2024 - 10030001 - 10030032	10030009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030001 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE (01) UM VEÍCULO AUTOMOTOR SEM MOTORISTA TIPO VAN (FORD 14+1) PLACA RRB5D49, PERIODO DE 19/08/2024 A 18/09/2024.	7.033,26 -
03/10/2024	10030039	100302	*** - *** - 10030033		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	71,04 -
03/10/2024	10030040	6A02	*** - *** - 10030034		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 9/2024.(16000000)	20.545,77 -
03/10/2024	10030041	6A02	*** - *** - 10030035		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 9/2024.(16040000)	5.023,04 -

DEPÓSITO: 41.173,31 **SAQUE: 41.173,11** **SALDO DIA: 0,20**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
08/10/2024	10080001	030	*** - *** - ***	10080001	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 +



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
08/10/2024	10080002	028	*** - *** - ***	10080002	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	564,80 +
08/10/2024	10080003	028	*** - *** - ***	10080003	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 +
08/10/2024	10080004	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	59.824,39 -
08/10/2024	10080008	100805	10010003/2024 - 10010005 - 10080004		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010005 - REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.	150,00 -
08/10/2024	10080009	100804	10010004/2024 - 10010006 - 10080005		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010006 - REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA RT-ENFERMEIRA COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.	150,00 -
08/10/2024	10080010	100803	10010005/2024 - 10010007 - 10080006		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010007 - REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA WILLYANNE SILVA DOS SANTOS, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.	150,00 -
08/10/2024	10080012	100802	10010006/2024 - 10010008 - 10080007		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010008 - REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA DAMIRYS DE JESUS SILVA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.	150,00 -
08/10/2024	10080013	61B7	7170008/2024 - 10030016 - 10080008	10080007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030016 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.	2.340,31 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
08/10/2024	10080014	100806	*** - *** - 10080009		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	64,03 -
08/10/2024	10080015	2F02	7170008/2024 - 10030015 - 10080010	10080008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030015 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.	596,48 -
08/10/2024	10080016	5423	8090004/2024 - 10030017 - 10080011	10080009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030017 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISAS PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SETEMBRO AMARELO NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2024, ÀS 13H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°078/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 05/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.	792,50 -
08/10/2024	10080017	100801	8140014/2024 - 10030018 - 10080012	10080010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030018 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.	1.413,32 -
08/10/2024	10080018	08E3	8140004/2024 - 10030019 - 10080013	10080011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030019 - 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.	1.182,01 -
08/10/2024	10080019	100807	*** - *** - 10080014		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	14,50 -

DEPÓSITO: 66.827,54 **SAQUE: 66.827,54** **SALDO DIA: 0,20**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
09/10/2024	10090001	030	*** - *** - ***	10090001	VALOR ref Repasse PARA INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	4.826,32 +
09/10/2024	10090002	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	4.826,32 -
09/10/2024	10090003	6A02	*** - *** - 10090001		ESTORNO - REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 9/2024.(16000000)	20.545,77 +
09/10/2024	10090004	6A02	*** - *** - 10090002		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 9/2024.(16000000)	20.545,97 -
09/10/2024	10090005	E223	9050017/2024 - 10030006 - 10090003	10090002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030006 - REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.	609,29 -
09/10/2024	10090006	100901	*** - *** - 10090004		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	75,84 -
09/10/2024	10090007	100902	*** - *** - 10090005		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	84,12 -
09/10/2024	10090008	B6E5	9050017/2024 - 10030005 - 10090006	10090003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030005 - REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.	6.246,49 -
09/10/2024	10090009	2D22	6180007/2024 - 9050002 - 10090007	10090004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 9050002 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°029/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.	568,13 -

DEPÓSITO: 25.372,09 **SAQUE: 32.956,16** **SALDO DIA: -7.583,87**



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
10/10/2024	10100004	026	*** - *** - ***	10100001	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - MANUTENÇÃO DE PAGAMENTO DE VALOR NOMINAL COM BASE EM EXERCÍCIO ANTERIOR - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	9.014,75 +
10/10/2024	10100005	030	*** - *** - ***	10100002	VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA -	33.888,00 +
10/10/2024	10100006	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	35.318,88 -
10/10/2024	10100082	101001	1110012/2024 - 10090004 - 10100071		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10090004 - REFERENTE A INCENTIVO DE DESEMPENHO DO PREVINE BRASIL", COMPETÊNCIA 09/2024	4.515,00 -
10/10/2024	10100084	680	*** - *** - 10100073		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A, PAB EFETIVO ACS, REF A SET/2024.	825,22 -
10/10/2024	10100086	101002	*** - *** - 10100075		REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(SINDISERV), REF A SET/2024.	125,20 -
/10/2024	10100088	101003	*** - *** - 10100077		REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(SINDISERV), REF A SET/2024.	308,35 -

DEPÓSITO: 42.902,75 **SAQUE: 41.092,65** **SALDO DIA: -5.773,77**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
11/10/2024	10110002	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente - mov banc de 09.10.24	2.757,55 +
11/10/2024	10110003	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação mov banc de 10.10	37.128,98 -
11/10/2024	10110004	1972	*** - *** - ***		ESTORNO - VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação - mov banc de 10.10 lanç menor	35.318,88 +
11/10/2024	10110005	1972	*** - *** - ***		ESTORNO - VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação (mov de 09.10 indev)	4.826,32 +
11/10/2024	10110006	030	*** - *** - ***	10110002	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 +
11/10/2024	10110007	1972	*** - *** - ***		ESTORNO - VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	256.800,00 -

DEPÓSITO: 299.702,75 **SAQUE: 293.928,98** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
15/10/2024	10150001	030	*** - *** - ***	10150001	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	72.682,91 +
15/10/2024	10150002	024	*** - *** - ***	10150002	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	51.150,00 +
15/10/2024	10150003	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	76.665,32 -
15/10/2024	10150006	101501	9110002/2024 - 10100005 - 10150002	10150003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10100005 - 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.	727,65 -
15/10/2024	10150007	101502	*** - *** - 10150003		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	7,35 -
15/10/2024	10150008	812E	*** - *** - 10150004		REFERENTE AO REPASSE PARA CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES, PEDIDO 04/2024 MD	46.432,59 -

DEPÓSITO: 123.832,91 **SAQUE: 123.832,91** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
16/10/2024	10160005	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	3.752,76 +
16/10/2024	10160009	101601	*** - *** - 10160004		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A ACS EFETIVO, REF A SETEMBRO/2024.	3.752,76 -

DEPÓSITO: 3.752,76 **SAQUE: 3.752,76** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
18/10/2024	10180003	010	*** - *** - ***	10180001	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS - EMULTI -	45.250,00 +



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS						Outubro
DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					ATENÇÃO PRIMÁRIA -	
18/10/2024	10180004	030	*** - *** - ***	10180002	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	8.937,00 +
18/10/2024	10180006	101801	10160005/2024 - 10160022 - 10180001	10180003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160022 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEICULO UTILITARIO PLACA QMO-4H30 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 017/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE JULHO DE 2024.	5.845,10 -
18/10/2024	10180007	101808	*** - *** - 10180002		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	300,55 -
18/10/2024	10180008	101809	*** - *** - 10180003		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	1.457,64 -
18/10/2024	10180009	101802	10160005/2024 - 10160023 - 10180004	10180004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160023 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEICULO UTILITARIO PLACA QMO-4H30 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 017/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE AGOSTO DE 2024.	5.845,10 -
18/10/2024	10180010	101803	10160005/2024 - 10160024 - 10180005	10180005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160024 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEICULO UTILITARIO PLACA QMO-4H30 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 017/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE SETEMBRO DE 2024.	5.845,10 -
18/10/2024	10180011	101807	1110050/2024 - 10160002 - 10180006	10180006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160002 - 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.	198,99 -
18/10/2024	10180012	101804	2260006/2024 - 10160011 - 10180007	10180007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160011 - REFERENTE AO ALUGUEL DA APROBESC NO MÊS DE SETEMBRO DE 2024.	2.475,00 -
18/10/2024	10180013	101805	5030002/2024 - 10160003 - 10180008	10180008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160003 - REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE SETEMBRO 2024.	2.079,00 -
18/10/2024	10180014	101806	2230003/2024 - 10160014 - 10180009	10180009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160014 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1020196/2024.REFERENTE A 1º 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. DATA DE ATENDIMENTO: 12/09, 19/09, E 26/09/2024.	7.425,00 -
18/10/2024	10180023	981B	10110001/2024 - 10180001 - 10180018	10180013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10180001 - 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°041/2023-PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.	25.304,40 -
18/10/2024	10180024	101810	*** - *** - 10180019		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	276,41 -
18/10/2024	10180030	1A89	10100006/2024 - 10180002 - 10180025	10180017	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10180002 - 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°041/2023-PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.	6.540,44 -
18/10/2024	10180031	101808	*** - *** - 10180026		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	374,12 -
18/10/2024	10180032	101809	*** - *** - 10180027		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	75,00 -
18/10/2024	10180033	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	9.854,85 +



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
DEPÓSITO: 64.041,85			**SAQUE: 64.041,85**		**SALDO DIA: 0,00**	
21/10/2024	10210001	102106	10160004/2024 - 10160021 - 10210001	10210001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160021 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE DOIS TIPO MINI VAN RQZ-3C32 E RQZ-3C27 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 033/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE JULHO DE 2024.	10.776,48 -
21/10/2024	10210002	38DE	8260005/2024 - 10170006 - 10210002	10210002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10170006 - REFERENTE A ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°014/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°025/2023, VIGENTE DE 20/02/2024 ATÉ 20/02/2025.	2.060,29 -
21/10/2024	10210003	102102	1110048/2024 - 10160001 - 10210003	10210003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160001 - 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.	1.094,44 -
21/10/2024	10210004	F353	5280007/2024 - 10160013 - 10210004	10210004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160013 - LOCAÇÃO DE 02 (DUAS) IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAL MONOCROMATICA A LASER (ESPECIFCAÇÕES BASICAS: APRESENTADO NO CONTRATO 018/2022, PAB GESTAO DAS ACOES PRIMARIAS 09/2024.	524,68 -
21/10/2024	10210005	1002105	8270001/2024 - 10160016 - 10210005	10210005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160016 - 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: 14/09/2024	7.335,00 -
10/2024	10210006	102103	1020197/2024 - 10160015 - 10210006	10210006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160015 - 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:05/09/2024.	7.425,00 -
21/10/2024	10210007	102101	6030003/2024 - 10160010 - 10210007	10210007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160010 - 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 -
21/10/2024	10210008	102104	6260006/2024 - 10160005 - 10210008	10210008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10160005 - 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 09/2024	965,25 -
DEPÓSITO: 0,00			**SAQUE: 37.606,14**		**SALDO DIA: -37.606,14**	
22/10/2024	10220003	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	37.606,14 +
22/10/2024	10220005	D6CB	2230004/2024 - 10220006 - 10220003	10220001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10220006 - REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA, SETEMBRO DE 2024.	792,00 -
22/10/2024	10220006	102206	*** - *** - 10220004		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	16,00 -
22/10/2024	10220007	CE2B	2230004/2024 - 10220008 - 10220005	10220002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10220008 - REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA, AGOSTO 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

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
22/10/2024	10220008	102202	9110001/2024 - 10220002 - 10220006	10220003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10220002 - REFERENTE ESTIMATIVO DE RECARGAS PARA MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2024, VIGENTE ATÉ 26/06/2025.	1.247,40 -
22/10/2024	10220009	102204	*** - *** - 10220007		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	132,25 -
22/10/2024	10220010	102201	9110001/2024 - 10220001 - 10220008	10220004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10220001 - REFERENTE ESTIMATIVO DE RECARGAS PARA MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2024, VIGENTE ATÉ 26/06/2025.	519,75 -
22/10/2024	10220011	102203	10160004/2024 - 10220004 - 10220009	10220005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10220004 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE DOIS TIPO MINI VAN RQZ-3C32 E RQZ-3C27 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 033/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE AGOSTO DE 2024.	10.776,48 -
22/10/2024	10220012	102205	*** - *** - 10220010		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	549,12 -
22/10/2024	10220013	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente -	14.825,00 +

DEPÓSITO: 52.431,14 **SAQUE: 14.825,00** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
23/10/2024	10230002	010	*** - *** - ***	10230001	VALOR ref Repasse PARA APOIO À MANUTENÇÃO DOS PÓLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.000,00 +
23/10/2024	10230003	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	3.000,00 -

DEPÓSITO: 3.000,00 **SAQUE: 3.000,00** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
24/10/2024	10240001	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente -	48.497,50 +
24/10/2024	10240005	C02C	1110013/2024 - 10230002 - 10240003		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10230002 - REFERENTE AO PAGAMENTO DO INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS, MÊS DE SETEMBRO 2024.	1.650,00 -
24/10/2024	10240006	494B	10100007/2024 - 10220013 - 10240004	10240001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10220013 - 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°034/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	27.294,02 -
24/10/2024	10240007	102402	*** - *** - 10240005		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	380,58 -
24/10/2024	10240008	102403	*** - *** - 10240006		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	334,90 -
24/10/2024	10240009	102401	10030001/2024 - 10220010 - 10240007	10240002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10220010 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE (01) UM VEÍCULO AUTOMOTOR SEM MOTORISTA TIPO VAN (FORD 14+1) PLACA RRB5D49, PERIODO DE 19/09/2024 A 18/10/2024.	10.048,00 -
24/10/2024	10240010	8E7B	10100008/2024 - 10220012 - 10240008	10240003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10220012 - 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°036/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	8.702,10 -
24/10/2024	10240011	102404	*** - *** - 10240009		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	87,90 -

DEPÓSITO: 48.497,50 **SAQUE: 48.497,50** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
25/10/2024	10250001	030	*** - *** - ***	10250001	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DEMAIS PROGRAMAS, SERVIÇOS E EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA (correção do cód da receita) mov banc de 16.09	51.150,00 +
25/10/2024	10250002	024	*** - *** - ***	10250002	ESTORNO - VALOR ref Repasse corresp. a Manutenção das Ações e Ser.Públicos de Saúde para ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO P/PROCEDIMENTOS NO MAC (ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR) - ATENÇÃO ESPECIALIZADA correção do cód da receita	51.150,00 -
25/10/2024	10250003	024	*** - *** - ***	10250003	ESTORNO - VALOR ref Repasse corresp. a Manutenção das Ações e Ser.Públicos de Saúde para ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO P/PROC NO MAC (ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR) - ATENÇÃO ESPECIALIZADA -(mov banc de 15.10 correção do cód da receita0	51.150,00 -
25/10/2024	10250004	024	*** - *** - ***	10250004	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DEMAIS PROGRAMAS, SERVIÇOS E EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA (correção do cód da receita) mov banc de 15.10	51.150,00 +
25/10/2024	10250005	E884	9050015/2024 - 10240015 - 10250001	10250005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10240015 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICO E 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°015/2024, VIGENTE ATÉ 02/04/2025.	16.479,34 -
25/10/2024	10250006	102504	*** - *** - 10250002		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	273,80 -
25/10/2024	10250007	4125	1110014/2024 - 10240013 - 10250003	10250006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10240013 - REF A FPRNECI PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS A ATENDER AS NECESSIDADES DOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS.	10.626,66 -
25/10/2024	10250008	102502	10100011/2024 - 10240010 - 10250004	10250007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10240010 - REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTICIOS 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°027/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.	7.529,94 -
25/10/2024	10250009	102505	*** - *** - 10250005		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	483,80 -
25/10/2024	10250010	102501	10160004/2024 - 10240004 - 10250006	10250008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10240004 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE DOIS TIPO MINI VAN RQZ-3C32 E RQZ-3C27 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 033/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE SETEMBRO DE 2024.	10.776,48 -
25/10/2024	10250011	102506	*** - *** - 10250007		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	710,26 -
25/10/2024	10250012	102503	9200002/2024 - 10240009 - 10250008	10250009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10240009 - REFERENTE A ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°011/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°025/2023, VIGENTE DE 20/02/2024 ATÉ 20/02/2025.	15.746,74 -
25/10/2024	10250013	57FB	10100005/2024 - 10240011 - 10250009	10250010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10240011 - 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°034/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.	13.132,50 -
25/10/2024	10250014	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente -	75.759,52 +



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
DEPÓSITO: 178.059,52			**SAQUE: 178.059,52**		**SALDO DIA: 0,00**	
29/10/2024	10290001	010	*** - *** - ***	10290001	VALOR ref Repasse PARA APOIO À MANUTENÇÃO DOS PÓLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	6.000,00 +
29/10/2024	10290002	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	6.000,00 -
DEPÓSITO: 6.000,00			**SAQUE: 6.000,00**		**SALDO DIA: 0,00**	
30/10/2024	10300005	103005	1020199/2024 - 10290013 - 10300001	10300001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290013 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	16.686,49 -
30/10/2024	10300006	103005	1020200/2024 - 10290014 - 10300002		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290014 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	150,00 -
30/10/2024	10300007	103005	1020201/2024 - 10290015 - 10300003		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290015 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	10.132,51 -
30/10/2024	10300008	103005	1020203/2024 - 10290016 - 10300004		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290016 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	5.648,00 -
30/10/2024	10300009	103001	1020207/2024 - 10290005 - 10300005	10300002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290005 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	10.891,51 -
30/10/2024	10300010	103001	1020208/2024 - 10290006 - 10300006		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290006 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	1.375,00 -
30/10/2024	10300011	103001	1020209/2024 - 10290007 - 10300007		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290007 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	3.306,34 -
30/10/2024	10300012	103001	1020210/2024 - 10290008 - 10300008		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290008 - REFERENTE A ADICIONAL NOTURNO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	310,64 -
30/10/2024	10300013	103001	1020211/2024 - 10290009 - 10300009		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290009 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	2.466,64 -
30/10/2024	10300014	103001	1020213/2024 - 10290010 - 10300010		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290010 - REFERENTE A PERICULOSIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.	465,96 -
10/2024	10300015	103001	1290001/2024 - 10290011 - 10300011		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290011 - REFERENTE A AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO DOS PROFSSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024	240,00 -
30/10/2024	10300016	103006	4030041/2024 - 10250063 - 10300012	10300003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250063 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300018	103006	4030005/2024 - 10250065 - 10300014	10300004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250065 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300020	103009	5130001/2024 - 10250058 - 10300016	10300005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250058 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300022	103009	5100012/2024 - 10250060 - 10300018	10300006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250060 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - OUTUBRO DE 2024.	2.547,86 -
30/10/2024	10300024	103007	1020046/2024 - 10280001 - 10300020	10300007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280001 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.	3.171,83 -
30/10/2024	10300025	103007	1020093/2024 - 10280002 - 10300021	10300008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280002 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.	6.037,08 -
30/10/2024	10300026	103007	1020044/2024 - 10280003 - 10300022	10300009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280003 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300027	103007	1020045/2024 - 10280004 - 10300023	10300010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280004 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.	1.797,18 -
30/10/2024	10300028	103008	1020099/2024 - 10250001 - 10300024	10300011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250001 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300029	103008	4090011/2024 - 10250002 - 10300025	10300012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250002 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - AMANDA LIMA PEREIRA - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300030	103008	1020085/2024 - 10250003 - 10300026	10300013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250003 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024	1.588,50 -
30/10/2024	10300031	103008	1020112/2024 - 10250004 - 10300027	10300014	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250004 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA SANTANA MATIAS	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

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	
30/10/2024	10300032	103008	4220002/2024 - 10250005 - 10300028	10300015	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250005 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO ESF, OUTUBRO DE 2024.	2.591,83 -
30/10/2024	10300034	103008	1020103/2024 - 10250007 - 10300030	10300016	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250007 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELICA SANTOS DA SILVA, OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300035	103008	*** - *** - 10300031		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ANGELICA SANTOS DA SILVA, OUTUBRO DE 2024.	62,04 -
30/10/2024	10300036	103008	1020091/2024 - 10250008 - 10300032	10300017	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250008 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	3.171,83 -
30/10/2024	10300037	103008	1020117/2024 - 10250009 - 10300033	10300018	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250009 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300038	103008	3060003/2024 - 10250010 - 10300034	10300019	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250010 - REF. PAG. CONTRATO DE DENTISTA - BÁRBARA LUANA SANTOS - ESF - OUTUBRO /2024.	3.231,82 -
30/10/2024	10300039	103008	1020114/2024 - 10250011 - 10300035	10300020	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250011 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CAROLINE GARCEZ MENDONÇA- OUTUBRO DE 2024.	3.231,82 -
30/10/2024	10300040	103008	1020098/2024 - 10250012 - 10300036	10300021	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250012 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CLECIA SILVA RODRIGUES - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300041	103008	*** - *** - 10300037		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE CLECIA SILVA RODRIGUES, OUTUBRO DE 2024.	62,04 -
30/10/2024	10300042	103008	1020113/2024 - 10250013 - 10300038	10300022	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250013 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEIJANIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	1.306,10 -
30/10/2024	10300043	103008	*** - *** - 10300039		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE DEIJANIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	62,04 -
30/10/2024	10300044	103008	1020108/2024 - 10250014 - 10300040	10300023	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250014 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300045	103008	*** - *** - 10300041		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	62,04 -
30/10/2024	10300046	103008	1020101/2024 - 10250015 - 10300042	10300024	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250015 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300047	103008	*** - *** - 10300043		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	62,04 -
30/10/2024	10300048	103008	1020095/2024 - 10250016 - 10300044	10300025	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250016 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA, OUTUBRO DE 2024.	3.171,83 -
30/10/2024	10300049	103008	1020077/2024 - 10250017 - 10300045	10300026	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250017 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO - ESF - ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO - OUTUBRO DE 2024.	8.792,08 -
30/10/2024	10300050	103008	1020047/2024 - 10250018 - 10300046	10300027	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250018 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300051	103008	*** - *** - 10300047		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELMO HENRIQUE FARIA DE GOES, OUTUBRO DE 2024.	62,04 -
30/10/2024	10300052	103008	1020122/2024 - 10250019 - 10300048	10300028	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250019 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300053	103008	1020105/2024 - 10250020 - 10300049	10300029	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250020 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ENAURA SANTOS NASCIMENTO - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300054	103008	3060002/2024 - 10250021 - 10300050	10300030	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250021 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES - OUTUBRO DE 2024.	3.231,82 -
30/10/2024	10300055	103008	1020119/2024 - 10250022 - 10300051	10300031	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250022 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GABRIELA CARDOSO GUIMARAES - OUTUBRO DE 2024.	3.231,82 -
30/10/2024	10300056	103008	1020115/2024 - 10250023 - 10300052	10300032	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250023 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA - OUTUBRO DE 2024.	3.231,82 -
30/10/2024	10300057	103008	1020097/2024 - 10250024 - 10300053	10300033	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250024 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GICELMA PEREIRA DE	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

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					MENEZES - OUTUBRO DE 2024.	
30/10/2024	10300058	103008	1020082/2024 - 10250025 - 10300054	10300034	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250025 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - IVONETE CONCEIÇÃO SILVA - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300059	103008	1020121/2024 - 10250026 - 10300055	10300035	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250026 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOISE RODRIGUES ANDRADE - OUTUBRO DE 2024.	3.231,82 -
30/10/2024	10300060	103008	1020111/2024 - 10250027 - 10300056	10300036	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250027 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS - OUTUBRO DE 2024.	3.171,83 -
30/10/2024	10300061	103008	4150006/2024 - 10250028 - 10300057	10300037	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250028 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	2.231,82 -
/10/2024	10300063	103008	1020109/2024 - 10250030 - 10300059	10300038	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250030 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO -ESF - LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300064	103008	1020223/2024 - 10250031 - 10300060	10300039	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250031 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	3.231,82 -
30/10/2024	10300065	103008	1020116/2024 - 10250032 - 10300061	10300040	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250032 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300066	103008	3210001/2024 - 10250033 - 10300062	10300041	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250033 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.562,72 -
30/10/2024	10300067	103008	4050005/2024 - 10250034 - 10300063	10300042	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250034 - REF. AO PAG DO CONTRATO - ESF - MARIA CRISTINA DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024	1.588,50 -
30/10/2024	10300068	103008	1020120/2024 - 10250035 - 10300064	10300043	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250035 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300069	103008	1020104/2024 - 10250036 - 10300065	10300044	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250036 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300070	103008	*** - *** - 10300066		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	62,04 -
30/10/2024	10300071	103008	9040001/2024 - 10250037 - 10300067	10300045	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250037 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.477,18 -
30/10/2024	10300073	103008	4220007/2024 - 10250039 - 10300069	10300046	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250039 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300074	103008	1020086/2024 - 10250040 - 10300070	10300047	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250040 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MERCIA SILVEIRA GUIMARAES - OUTUBRO DE 2024.	3.171,83 -
/10/2024	10300075	103008	1020102/2024 - 10250041 - 10300071	10300048	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250041 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MICHELLY SANTOS DE JESUS - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300076	103008	1020218/2024 - 10250042 - 10300072	10300049	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250042 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300077	103008	1020084/2024 - 10250043 - 10300073	10300050	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250043 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - POLYANA ARAUJO DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.	3.171,83 -
30/10/2024	10300078	103008	1020083/2024 - 10250044 - 10300074	10300051	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250044 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE MARIA SANTOS FONTES - OUTUBRO DE 2024.	3.186,53 -
30/10/2024	10300079	103008	1020107/2024 - 10250045 - 10300075	10300052	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250045 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO - OUTUBRO DE 2024.	3.171,83 -
30/10/2024	10300080	103008	3060001/2024 - 10250046 - 10300076	10300053	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250046 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - REGINA JESUS DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300081	103008	*** - *** - 10300077		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE REGINA JESUS DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	62,04 -
30/10/2024	10300082	103008	1020118/2024 - 10250047 - 10300078	10300054	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250047 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	3.231,82 -
30/10/2024	10300083	103008	1020087/2024 - 10250048 - 10300079	10300055	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250048 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.630,68 -
30/10/2024	10300084	103008	1020220/2024 - 10250049 - 10300080	10300056	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250049 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300085	103008	1020110/2024 - 10250050 - 10300081	10300057	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250050 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.306,10 -
30/10/2024	10300086	103008	1020096/2024 - 10250051 - 10300082	10300058	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250051 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300087	103008	1020100/2024 - 10250052 - 10300083	10300059	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250052 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF -OUTUBRO DE 2024.	1.306,10 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
30/10/2024	10300088	103008	1020106/2024 - 10250053 - 10300084	10300060	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250053 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300089	103008	5100009/2024 - 10250054 - 10300085	10300061	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250054 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.306,10 -
30/10/2024	10300091	103008	2080001/2024 - 10250056 - 10300087	10300062	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250056 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.	1.588,50 -
30/10/2024	10300092	103008	*** - *** - 10300088		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE TARCISIA DE JESUS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	124,08 -
30/10/2024	10300093	103002	4030007/2024 - 10250077 - 10300089	10300063	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250077 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300095	103002	4030028/2024 - 10250079 - 10300091	10300064	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250079 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
/10/2024	10300097	103002	6070017/2024 - 10250081 - 10300093	10300065	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250081 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300099	103002	4030001/2024 - 10250083 - 10300095	10300066	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250083 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.115,03 -
30/10/2024	10300101	103002	4030013/2024 - 10250085 - 10300097	10300067	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250085 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300103	103002	6070024/2024 - 10250087 - 10300099	10300068	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250087 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300105	103002	6070028/2024 - 10250089 - 10300101	10300069	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250089 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300107	103002	4030031/2024 - 10250091 - 10300103	10300070	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250091 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300109	103002	4030015/2024 - 10250093 - 10300105	10300071	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250093 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300111	103002	4030003/2024 - 10250095 - 10300107	10300072	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250095 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300115	103002	4030019/2024 - 10250097 - 10300111	10300075	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250097 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
/10/2024	10300118	103002	4030011/2024 - 10250099 - 10300114	10300077	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250099 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300122	103002	6070013/2024 - 10250101 - 10300118	10300080	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250101 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300133	103002	4030032/2024 - 10250103 - 10300129	10300090	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250103 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300137	103002	6070021/2024 - 10250105 - 10300133	10300093	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250105 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300139	103002	4030039/2024 - 10250107 - 10300135	10300094	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250107 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300143	103002	4030021/2024 - 10250109 - 10300139	10300097	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250109 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300148	103002	6070011/2024 - 10250111 - 10300144	10300101	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250111 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300151	103002	4030049/2024 - 10250113 - 10300147	10300103	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250113 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300155	103002	4030025/2024 - 10250115 - 10300151	10300106	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250115 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300159	103002	4030009/2024 - 10250117 - 10300155	10300109	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250117 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300163	103002	4030047/2024 - 10250119 - 10300159	10300112	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250119 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300168	103002	4230008/2024 - 10250121 - 10300164	10300116	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250121 - REFERENTE A FOLHA	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

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	
30/10/2024	10300174	103002	4030035/2024 - 10250123 - 10300170	10300121	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250123 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300178	103002	4030016/2024 - 10250127 - 10300174	10300124	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250127 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300183	103002	4030023/2024 - 10250125 - 10300179	10300128	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250125 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300187	103002	4030045/2024 - 10250129 - 10300183	10300131	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250129 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300191	103002	6070005/2024 - 10250131 - 10300187	10300134	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250131 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300196	103002	4030043/2024 - 10250133 - 10300192	10300138	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250133 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300200	103002	6070015/2024 - 10250135 - 10300196	10300141	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250135 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300206	103002	4030037/2024 - 10250137 - 10300202	10300146	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250137 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023	2.538,63 -
30/10/2024	10300209	103002	4110006/2024 - 10250139 - 10300205	10300147	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250139 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300211	103002	6070007/2024 - 10250141 - 10300207	10300148	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250141 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300213	103002	6070009/2024 - 10250143 - 10300209	10300149	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250143 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300216	103004	4110013/2024 - 10250068 - 10300212	10300150	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250068 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300218	103004	4110008/2024 - 10250070 - 10300214	10300151	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250070 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300220	103004	4110004/2024 - 10250072 - 10300216	10300152	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250072 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300222	103004	4110011/2024 - 10250074 - 10300218	10300153	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250074 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.	2.538,63 -
30/10/2024	10300225	103003	4290003/2024 - 10280006 - 10300221	10300155	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280006 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.	1.477,18 -
30/10/2024	10300226	103003	3140001/2024 - 10280008 - 10300222	10300156	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280008 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA - OUTUBRO DE 2024.	761,65 -
30/10/2024	10300227	103003	1020076/2024 - 10280009 - 10300223	10300157	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280009 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - BRENDA DIAS DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.	2.352,18 -
30/10/2024	10300228	103003	4290001/2024 - 10280010 - 10300224	10300158	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280010 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.	1.477,18 -
30/10/2024	10300229	103003	2230007/2024 - 10280012 - 10300225	10300159	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280012 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - IASMYN DOS SANTOS FREITAS - OUTUBRO DE 2024.	2.352,18 -
30/10/2024	10300230	103003	6130003/2024 - 10280013 - 10300226	10300160	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280013 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - OUTUBRO DE 2024.	6.037,08 -
30/10/2024	10300231	103003	1020058/2024 - 10280014 - 10300227	10300161	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280014 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOANDRO ALVES PROFETA - OUTUBRO DE 2024.	1.686,18 -
30/10/2024	10300232	103003	4290005/2024 - 10280015 - 10300228	10300162	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280015 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.	1.386,18 -
30/10/2024	10300233	103003	1020057/2024 - 10280017 - 10300229	10300163	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280017 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOYCE DAS GRAÇAS BISPO - OUTUBRO DE 2024.	2.352,18 -
30/10/2024	10300236	103003	1020081/2024 - 10280018 - 10300232	10300166	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280018 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO - OUTUBRO DE 2024.	1.797,18 -
30/10/2024	10300238	103003	1020059/2024 - 10280019 - 10300234	10300168	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280019 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - MILLENE MACIEL SANTOS	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

Outubro de 2024

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					- OUTUBRO DE 2024.	
30/10/2024	10300240	103003	3150001/2024 - 10280020 - 10300236	10300170	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280020 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - PALOMA ARAUJO LISBOA - OUTUBRO DE 2024.	2.352,18 -
30/10/2024	10300242	103003	1020056/2024 - 10280021 - 10300238	10300172	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280021 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - THAIANE ANDRADE ROCHA - OUTUBRO DE 2024.	1.797,18 -
30/10/2024	10300243	103003	1120011/2024 - 10280022 - 10300239	10300173	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280022 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.	1.306,10 -
30/10/2024	10300247	103010	1020204/2024 - 10290031 - 10300243	10300177	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290031 - REFERENTE A 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, OUTUBRO DE 2024.	1.505,83 -
30/10/2024	10300285	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente -	376.254,59 +

DEPÓSITO: 376.254,59 **SAQUE: 316.006,09** **SALDO DIA: 60.248,50**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
31/10/2024	10310004	B395	*** - *** - 10310002		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DAS FOLHAS DE PAGAMENTOS (PAB EFETIVO, NASF CONTRATOS, PAB PSS ACS 16000000 E ESF) DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	6.374,25 -
31/10/2024	10310005	B395	*** - *** - 10310003		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DAS FOLHAS DE PAGAMENTOS (AGENTES C. ENDEMIAS 1604 E ACS EFETIVOS 1604, ACS CONTRATADOS 1604 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	2.292,80 -
31/10/2024	10310006	D7E4	*** - *** - 10310004		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 10/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 30/10/2024)	52.307,21 -
31/10/2024	10310016	103101	*** - *** - 10310014		REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE SILMARA MARTINS DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.	881,00 -
31/10/2024	10310017	103102	*** - *** - 10310015		REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE AMANDA DOS SANTOS PEREIRA, OUTUBRO DE 2024.	423,60 -
31/10/2024	10310018	103103	6200002/2024 - 10310001 - 10310016	10310002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10310001 - REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 01/2024 DO CONTRATO Nº 012/2024. MANUTENÇÃO DA UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE DR. JOSÉ NAILSON MOURA NO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS/SE 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. CONFORME CONTRATO Nº 012/2024 COM VIGENCIA DE 10/05/2024 A 10/05/2025 PERIODO DA MEDIÇÃO: 29/06/2024 A 10/07/2024.	8.327,83 -
31/10/2024	10310019	103104	*** - *** - 10310017		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	89,84 -
31/10/2024	10310020	103105	*** - *** - 10310018		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	107,81 -
31/10/2024	10310021	103106	*** - *** - 10310019		REFERENTE A PAGAMENTO DE ISS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	269,52 -
31/10/2024	10310022	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente -	10.288,26 +
31/10/2024	10310023	103107	*** - *** - 10310020		REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	188,66 -
31/10/2024	10310024	553611	*** - *** - ***	10310003	VALOR ref DEVOLUÇÃO DE SALDO da CONIVALES, CORREP. A MEDICAMENTOS NÃO ENTREGUES	709,62 +
31/10/2024	10310025	553611	*** - *** - ***	10310004	VALOR ref DEVOLUÇÃO DE SALDO da CONIVALES, CORREP. A MEDICAMENTOS NÃO ENTREGUES	16,14 +

DEPÓSITO: 11.014,02 **SAQUE: 71.262,52** **SALDO DIA: 0,00**



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Outubro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS						Outubro
DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					TOTAL DE LANÇAMENTOS:270	SALDO ANTERIOR: 0,00
						TOTAL DEPÓSITO: 1.402.753,03
						TOTAL SAQUE: 1.402.753,03
						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 EXTRA - Nº 10010007/2024 — 01/10/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

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

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100101	881,00
	TOTAL:	**R$ 881,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 01/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SILMARA MARTINS DOS SANTOS SILMARA MARTINS DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 881,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100101	881,00

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

EILP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310113225501051
01/10/2024 13:27:43

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.27.43
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:   1.006.796-0

FAVORECIDO:  SILMARA MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:     024.082.185-86
VALOR: R$                                 881,00
DEBITO EM: 01/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB:       0.959.96C.EB8.01A.8E6
```

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 10010008/2024 — 01/10/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

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

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100102	423,60

TOTAL: R$ 423,60

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 01/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 423,60

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100102	423,60

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.27.43
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4874-7 - UMBAUBA
CONTA:      20.123-0

FAVORECIDO:  AMANDA DOS SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ:     863.830.535-40
VALOR: R$                                  423,60
DEBITO EM: 01/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100102
AUTENTICACAO SISBB:        8.4E4.C29.5CA.681.B1C
```

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

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.: 9/ 2024 **(Folha Mensal)**

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

4 - Pensão Alimentícia 2

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

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

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

Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

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

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

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

Quantidade Evento: 2 Total R$ 432,45

120 - Pensão Alimenticia Judicial

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

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

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

Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

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

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

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

Quantidade Evento: 2 Total R$ 939,79

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 9/ 2024 **(Folha Mensal)**

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

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

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10010009/2024

01/10/2024

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
[illegible]GRAMA:	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
9200003/2024	20/09/2024	10010001	01/10/2024	R$ 14.892,50	R$ 14.892,50	R$ 148,92	R$ 14.743,58	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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: 10010001 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

[illegible]OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	3726	R$ 14.743,58
	TOTAL:	**R$ 14.892,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 01/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

E1L1P

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:06
275002750 SEGUNDA VIA 0002
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 01/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.224.000.052.280
VALOR TOTAL 14.743,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFINITA C SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 52.280-5
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 7.022.684.8FD.2B3.726

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 10010010/2024 — 01/10/2024

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
2[illegible].01.205 - TAXAS	R$ 585,85	R$ 0,00	R$ 585,85

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.NFS 589, 590, 591 E 594

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100103	585,85
	TOTAL:	**R$ 585,85**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 01/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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$ 585,85**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100103	585,85

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

G337020903324076I
02/10/2024 09:23:44

EKIP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.23.44
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$                                   585,85
DEBITO EM: 01/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100103
AUTENTICACAO SISBB:         D.225.CF8.398.949.93E
```

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 10010001/2024

01/10/2024

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
[illegible]UNÇÃO:	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
9200003	2024	20/09/2024	58.594,70	R$ 14.892,50	43.702,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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: 589 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 25/09/2024 / CHAVE: 28240943286062000114550010000005891903506520)	R$ 14.892,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	148,92
TOTAL RETIDO:	**148,92**
TOTAL LÍQUIDO:	**14.743,58**

Declaração

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

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAUDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 01/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

*RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 25/09/2024 VLR TOTAL: 14.892,50 DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25/09/2024	

NF-e
Nº 000000589
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 000000589 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 0943 2860 6200 0114 5500 1000 0005 8919 0350 6520

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	228240009678790 25/09/2024 16:31:47

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	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		16:02:27

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	589	14.892,50	0,00	14.892,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2024	14.892,50									

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	3.411,00	14.892,50
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	14.892,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
1050	SACO P/LIXO HOSPITALAR 200 LITROS COM 100 UNID	63059000	0102	5102	PCT	50,00	39,80	1.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CAIXA PERFUROCORTANTE 03L ECO FLEXPELL	48191000	0102	5102	UND	250,00	2,25	562,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
687	CAIXA PERFUROCORTANTE 07L ECO	48191000	0102	5102	UND	150,00	3,35	502,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811	PAPEL GRAU CIRURGICO 200 X 100	48115129	0102	5102	RL	100,00	51,50	5.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1441	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML	30049099	0102	5102	UND	250,00	2,80	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	RIOHEX 0,2% DERMO SUAVE 1000ML (CLOREXIDINA AQUOSA)	29252923	0102	5102	UN	120,00	7,80	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
973	CLOREXIDINA 2% SOLUCAO DEGERMANTE 1000ML	30049047	0102	5102	UN	30,00	21,40	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	SONDA URETRAL N. 14	90183929	0102	5102	UN	150,00	0,68	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910	SONDA URETRAL N. 16	90183929	0102	5102	UN	150,00	0,95	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2045	CANETA CLINICA	85131010	0102	5102	UN	20,00	30,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
674	ABAIXADOR DE LINGUA EMB. INDIVIDUAL 14CM PCT C/100	44219900	0102	5102	PCT	500,00	4,19	2.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212	OLEO DE GIRASSOL DERMAEX CICATRIZANTE A.G.E. (ACIDO GRAXO ESSENCIAL) 100ML	33049990	0102	5102	UN	200,00	4,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1065	TUBO VACUO 3,5ML T.VERMELHA SORO GEL	90183999	0102	5102	UND	1.000,00	0,67	670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS: REF. NOTA DE EMPENHO N 9200003, FONTE: 16593110, PREGAO N 09/2023
md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

BANCO BANESE AG. 054 C/C. 03102707-4 E/OU BANCO DO BRASIL AG. 1224-6 C/C. 52280-5
Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 156,81Est.: 338,30Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

DECLARO
- O material foi fornecido ☑
- A obra foi executada ☐
- O serviço foi prestado ☐

Em 01/10/2024

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 14568	CONTRIBUINTE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 135422024	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$ 14.892,50	1,00	R$ 148,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 148,92

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	01/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NFNº 000000589 SÉRIE 001 LEIMUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 148,92
	(-) 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$ 148,92

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	135422024	TAM	31/12/2024	R$ 148,92

816200000015 48921281202 3 41231202410 9 02010313542 0



Gerado por:Cleidivania Santos Alves

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 489081/2024

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 **03/09/2024 09:16:46, é válida até 03/10/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação:20240903AEIPCT

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

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

Certificação Número: 2024091621495679027422

Informação obtida em 25/09/2024 10:30:09

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: **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 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 11:05:26 do dia 23/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2024.
Código de controle da certidão: **4317.1EA2.618B.D500**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 15 de Julho de 2024
Nº. 202400509132

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 13/10/2024

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

Código de Autenticidade: ED.0043.0038.DI.082C
Certidão emitida com base na Portaria 02/2007 de 28/06/2007

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.° 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. 489072 / 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 **03/09/2024 às 09:14:13, válida até 03/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240903AEFW9M

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 9200003/2024

20/09/2024

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
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	43.094,70	R$ 14.892,50	28.202,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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	SACO PARA LIXO INFECTANTE, BRANCO, 200L. PACOTE COM 100 UNID	50,000	PCT	39,8000	1.990,00
2	COLETOR PÉRFUROCORTANTE 3L	250,000	UN	2,2500	562,50
3	COLETOR PÉRFUROCORTANTE 7L	150,000	UN	3,3500	502,50
4	PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO- 20CM	100,000	RL	51,5000	5.150,00
5	ABAIXADOR LÍNGUA 14CM. PCT C/ 100UNID.	500,000	PCT	4,1900	2.095,00
6	PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)	250,000	UN	2,8000	700,00
7	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L	120,000	UN	7,8000	936,00
8	CLOREXÍDINA 2% DEGERMANTE 1L	30,000	UN	21,4000	642,00
9	SONDA URETRAL N° 14 (VESICAL DE ALÍVIO)	150,000	UN	0,6800	102,00
10	SONDA URETRAL N° 16 (VESICAL DE ALÍVIO)	150,000	UN	0,9500	142,50
11	CANETA CLINICA	20,000	UN	30,0000	600,00
12	OLEO DE GIRASSOL 100 ML	200,000	UN	4,0000	800,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13	TUBOS A VACUO 3,5ML VERMELHA SORO GEL	1.000,000	UN	0,6700	670,00
				TOTAL:	**14.892,50**

Autorizado
Data : 20/09/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 20/09/2024

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

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:**	327/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	17/09/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	14.892,50
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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
0009560	SACO PARA LIXO INFECTANTE, BRANCO, 200L. PACOTE COM 100 UNID	PCT	50,00	39,80	1.990,00
0009561	COLETOR PÉRFUROCORTANTE 3L	UN	250,00	2,25	562,50
0009562	COLETOR PÉRFUROCORTANTE 7L	UN	150,00	3,35	502,50
0009570	PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO- 20CM	RL	100,00	51,50	5.150,00
0009586	ABAIXADOR LÍNGUA 14CM. PCT C/ 100UNID.	PCT	500,00	4,19	2.095,00
0009590	PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)	UN	250,00	2,80	700,00
0009597	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L	UN	120,00	7,80	936,00
0009598	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L	UN	30,00	21,40	642,00
0009604	SONDA URETRAL N° 14 (VESICAL DE ALÍVIO)	UN	150,00	0,68	102,00
0009605	SONDA URETRAL N° 16 (VESICAL DE ALÍVIO)	UN	150,00	0,95	142,50
0009632	CANETA CLINICA	UN	20,00	30,00	600,00
0009633	OLEO DE GIRASSOL 100 ML	UN	200,00	4,00	800,00
0009635	TUBOS A VACUO 3,5ML VERMELHA SORO GEL	UN	1.000,00	0,67	670,00

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

Solicitação de Empenho

0009635		UN	1.000,00	0,67	670,00
				TOTAL GERAL:	14.892,50

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Recebido em 1/1

CONTROLE INTERNO

p/ Maria Santana de Jesus.
Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Municipio
Decreto. Nº 221/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

LICITANET

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:	Unidade:	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$300,00
	5.000,00	UN			0,06	

Descrição: PRO PÉ (SAPATILHA CIRÚRGICA)- 50G

Item: 2	Quantidade:	Unidade:	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	2.000,00	UN			1,69	R$3.380,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA

Item: 3	Quantidade:	Unidade:	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	2.000,00	UN			1,09	R$2.180,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA

Item: 5	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	200,00	CX	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	24,45	R$4.890,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)

Item: 6	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	200,00	CX	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	24,30	R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)

Item: 7	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	200,00	CX	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	24,30	R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)

Item: 8	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	200,00	CX	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	25,32	R$5.064,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)

Item: 9	Quantidade:	Unidade:	Marca: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	30.000,00	UN			0,15	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:
6	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 IMPORT	Modelo: LABOR IMPORT	Preço Unitário: R$	Valor Total:
68	500,00	PCT			39,80	R$19.900,00

Total: R$ 608.040,70

- Descrição: SACO PARA LIXO INFECTANTE, BRANCO, 200L. PACOTE COM 100 UNID

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
69	1.000,00	UN	FLEX PLL	FLEX PLL	2,25	R$2.250,00

Descrição: COLETOR PÉRFUROCORTANTE 3L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
70	1.000,00	UN	FLEX PLL	FLEX PLL	3,35	R$3.350,00

Descrição: COLETOR PÉRFUROCORTANTE 7L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
77	500,00	RL	HARBO MEDICAL	HARBO MEDICAL	51,50	R$25.750,00

Descrição: PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO- 20CM

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
79	20,00	UN	INSTRA MED	INSTRA MED	504,80	R$10.096,00

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
80	20,00	UN	INSTRA MED	INSTRA MED	565,39	R$11.307,80

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO ADULTA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
92	10.000,00	RL	ECOMAX	ECOMAX	5,99	R$59.900,00

Descrição: LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
93	500,00	PCT	THEUTO	THEUTO	4,19	R$2.095,00

Descrição: ABAIXADOR LÍNGUA 14CM. PCT C/ 100UNID.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$840,00
97	300,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	2,80	

Descrição: PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
101	10,00	UN	INSTRAMED	INSTRAMED	550,59	R$5.505,90

Descrição: PÁS DESCARTÁVEIS PARA DESFIBRILADOR INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
103	500,00	UN	ASFER	ASFER	10,00	R$5.000,00

Descrição: ÁGUA DESTILADA 5 LITROS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
104	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	7,80	R$1.560,00

Descrição: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
105	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	21,40	R$4.280,00

Descrição: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L

Total: R$ 608.040,70

Descrição: 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 10010011/2024

01/10/2024

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
[illegible]GRAMA:	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
9200004/2024	20/09/2024	10010002	01/10/2024	R$ 16.008,20	R$ 16.008,20	R$ 160,08	R$ 15.848,12	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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: 10010002 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

[illegible]OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	251E	R$ 15.848,12
	TOTAL:	**R$ 16.008,20**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 01/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:06
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 01/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.224.000.052.280
VALOR TOTAL 15.848,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFINITA C SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 52.280-5
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F19.211.587.502.51E

FILIP

G3370209033240761
02/10/2024 09:23:44

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.23.44
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$                                  585,85
DEBITO EM: 01/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100103
AUTENTICACAO SISBB:         D.225.CF8.398.949.93E
```

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 10010002/2024

01/10/2024

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
9200004	2024	20/09/2024	43.702,20	R$ 16.008,20	27.694,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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: 590 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 25/09/2024 / CHAVE: 28240943286062000114550010000005901743101374)	R$ 16.008,20

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	160,08
TOTAL RETIDO:	**160,08**
TOTAL LÍQUIDO:	**15.848,12**

Declaração

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

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 01/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 25/09/2024 VLR TOTAL: 16.008,20 DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/10/2024	

NF-e
Nº 000000590
SÉRIE 001

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 000000590 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 0943 2860 6200 0114 5500 1000 0005 9017 4310 1374

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	228240009679202 25/09/2024 16:35:20

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	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		16:07:38

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	590	16.008,20	0,00	16.008,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2024	16.008,20									

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	3.544,11	16.008,20
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	16.008,20

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
2327	PROPE DESCARTAVEL SAPATILHAS PROTETORAS	64041900	0102	5102	UN	1.000,00	0,06	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	AVENTAL DESCARTAVEL 40G	63079010	0102	5102	UND	250,00	1,69	422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	LAMINA PARA BISTURI N21	90189099	0102	5102	CX	10,00	24,45	244,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	LAMINA PARA BISTURI N15 CX C/100	90189099	0102	5102	CX	10,00	24,30	243,00	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
98	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
102	SERINGA DE 1ML C/AGULHA, DESCARTAVEL	90183119	0500	5405	UN	5.000,00	0,15	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SERINGA 10 ML COM AGULHA DESCARTAVEL	90183119	0500	5405	UN	2.000,00	0,31	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	SERINGA DE 20 ML C/ AGULHA DESCARTAVEL	90183119	0500	5405	UN	1.000,00	0,46	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
343	AVENTAL DESCARTAVEL 30G	63079010	0102	5102	UN	250,00	1,09	272,50	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
595	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5	90183219	0500	5405	CX	25,00	6,32	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2384	AGULHA HIPODERMICA 30X7	90183219	0500	5405	CX	50,00	6,59	329,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510	ESPECULO VAGINAL TAM. P	90189099	0102	5102	UN	200,00	0,99	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
241	ESPECULO VAGINAL TAM. M	90189099	0102	5102	UN	350,00	1,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
927	ESPECULO VAGINAL TAM. G	90189099	0102	5102	UN	400,00	1,21	484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. NOTA DE EMPENHO: 9200004/2024, PREGAO: 9/2023, FONTE:3390300000 md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO 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.: 8,07Est.: 10,20Mun.: 0,00	

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 000000590 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 0943 2860 6200 0114 5500 1000 0005 9017 4310 1374

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	228240009679202 25/09/2024 16:35:20

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

CONTINUAÇÃO DOS 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
2194	ESPATULA DE AYRES FEITA DE MADEIRA	44219900	0102	5102	UN	1.500,00	0,07	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236	ESCOVA ENDOCERVICAL GINECOLOGICA DESCARTAVEL	39269040	0102	5102	UN	1.000,00	0,24	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	48191000	0102	5102	UND	100,00	3,35	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
106	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS	90184919	0500	5405	PCT	1.500,00	0,42	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido [X] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ]
Em 02 / 10 / 2024
Nome: [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 14568	CONTRIBUINTE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 135492024	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$ 16.008,20	1,00	R$ 160,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,08

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	01/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000000590 SÉRIE 001
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 160,08
(-) 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$ 160,08

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	135492024	TAM	31/12/2024	R$ 160,08

816300000014 60081281202 9 41231202410 9 02010313549 5



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 9200004/2024

20/09/2024

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
[illegible]TE: 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
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	28.202,20	R$ 16.008,20	12.194,00

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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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	PRO PÉ (SAPATILHA CIRÚRGICA)- 50G	1.000,000	UN	0,0600	60,00
2	AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA	250,000	UN	1,6900	422,50
3	AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA	250,000	UN	1,0900	272,50
4	LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)	10,000	CX	24,4500	244,50
5	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)	10,000	CX	24,3000	243,00
6	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)	10,000	CX	24,3000	243,00
7	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)	10,000	CX	25,3200	253,20
8	SERINGA DE 1ML COM AGULHA	5.000,000	UN	0,1500	750,00
9	SERINGA DE 10 ML COM AGULHA	2.000,000	UN	0,3100	620,00
10	SERINGA DE 20 ML COM AGULHA	1.000,000	UN	0,4600	460,00
11	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES	100,000	CX	6,2500	625,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
12	AGULHA DESCARTÁVEL 20X5, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES	25,000	CX	6,3200	158,00
13	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES	50,000	CX	6,5900	329,50
14	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM P.	200,000	UN	0,9900	198,00
15	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM M.	350,000	UN	1,0000	350,00
16	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM G.	400,000	UN	1,2100	484,00
17	ESPÁTULA USO MÉDICO TIPO AYRES (MADEIRA)	1.500,000	UN	0,0700	105,00
18	ESCOVA ENDOCERVICAL	1.000,000	UN	0,2400	240,00
19	COLETOR PÉRFUROCORTANTE 7L	100,000	UN	3,3500	335,00
20	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M	1.500,000	RL	5,9900	8.985,00
21	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS	1.500,000	PCT	0,4200	630,00
				TOTAL:	**16.008,20**

Autorizado
Data : 20/09/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 20/09/2024

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

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:**	326/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES		**DATA:**	17/09/2024
SETOR: 1 - COMPRAS		**TOTAL:**	16.008,20
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França			
FORNECEDOR: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA			

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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
0009499	PRO PÉ (SAPATILHA CIRÚRGICA)- 50G	UN	1.000,00	0,06	60,00
0009500	AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA	UN	250,00	1,69	422,50
0009501	AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA	UN	250,00	1,09	272,50
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
0009507	SERINGA DE 1ML COM AGULHA	UN	5.000,00	0,15	750,00
0009510	SERINGA DE 10 ML COM AGULHA	UN	2.000,00	0,31	620,00
0009511	SERINGA DE 20 ML COM AGULHA	UN	1.000,00	0,46	460,00
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	25,00	6,32	158,00
0009517	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES	CX	50,00	6,59	329,50

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

Solicitação de Empenho

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0009530	COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS	PCT	1.500,00	0,42	630,00
0009553	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM P.	UN	200,00	0,99	198,00
0009554	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM M.	UN	350,00	1,00	350,00
0009555	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM G.	UN	400,00	1,21	484,00
0009556	ESPÁTULA USO MÉDICO TIPO AYRES (MADEIRA)	UN	1.500,00	0,07	105,00
0009557	ESCOVA ENDOCERVICAL	UN	1.000,00	0,24	240,00
0009562	COLETOR PÉRFUROCORTANTE 7L	UN	100,00	3,35	335,00
0009585	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M	RL	1.500,00	5,99	8.985,00
				TOTAL GERAL:	16.008,20

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Recebido em __/__/__

CONTROLE INTERNO

p/ Maira Santana de Jesus.
Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Municipio
Decreto. Nº 221/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

LICITANET

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 040/2023

PREGÃO ELETRÔNICO N° 09/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 09

No dia 11 de Outubro de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

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

Representante: Marcio de Oliveira Silva

Telefone: (79) 9681-3004

Email: infinita.licit@gmail.com

Endereço: R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 - LUZIA, Aracaju - SE - 49048-440

Item: 1	**Quantidade:** 5.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 0,06	**Valor Total:** R$300,00

Descrição: PRO PÉ (SAPATILHA CIRÚRGICA)- 50G

Item: 2	**Quantidade:** 2.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 1,69	Valor Total: R$3.380,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA

Item: 3	**Quantidade:** 2.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário:** R$ 1,09	Valor Total: R$2.180,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA

Item: 5	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,45	**Valor Total:** R$4.890,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)

Item: 6	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,30	**Valor Total:** R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)

Item: 7	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 24,30	**Valor Total:** R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)

Item: 8	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário:** R$ 25,32	**Valor Total:** R$5.064,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)

Item: 9	**Quantidade:** 30.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** SR	**Modelo:** SR	**Preço Unitário:** R$ 0,15	**Valor Total:** R$4.500,00

Total: R$ 608.040,70

Descrição: SERINGA DE 1ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
10	20.000,00	UN	SR	SR	0,16	R$3.200,00

Descrição: SERINGA DE 3ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
11	30.000,00	UN	SR	SR	0,16	R$4.800,00

Descrição: SERINGA DE 5 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
12	20.000,00	UN	SR	SR	0,31	R$6.200,00

Descrição: SERINGA DE 10 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	20.000,00	UN	SR	SR	0,46	R$9.200,00

Descrição: SERINGA DE 20 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
14	1.000,00	CX	SR	SR	6,25	R$6.250,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
15	200,00	CX	SR	SR	6,32	R$1.264,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 20X5, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
24	300,00	CX	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	19,33	R$5.799,00

Descrição: SCALP Nº 27, CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
33	2.500,00	PCT	ECOMAX	ECOMAX	0,42	R$1.050,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
34	7.500,00	PCT	ECOMAX	ECOMAX	0,42	R$3.150,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
35	20.000,00	UN	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	0,63	R$12.600,00

Descrição: EQUIPO MACRO GOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
36	200,00	CX	SR	SR	6,59	R$1.318,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
37	2.000,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,65	R$1.300,00

Descrição: TORNEIRINHA 3 VIAS

Total: R$ 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

Descrição: SACO PARA LIXO INFECTANTE, BRANCO, 200L, PACOTE COM 100 UNID

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
66	1.000,00	UN	FLEX PLL	FLEX PLL	R$ 2,25	R$2.250,00

Descrição: COLETOR PERFUROCORTANTE 3L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
70	1.000,00	UN	FLEX PLL	FLEX PLL	R$ 3,35	R$3.350,00

Descrição: COLETOR PERFUROCORTANTE 7L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
77	500,00	RL	HARBO MEDICAL	HARBO MEDICAL	R$ 51,50	R$25.750,00

Descrição: PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO- 20CM

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
78	20,00	UN	INSTRA MED	INSTRA MED	R$ 504,80	R$10.096,00

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
80	20,00	UN	INSTRA MED	INSTRA MED	R$ 565,39	R$11.307,80

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO ADULTA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
82	10.000,00	RL	ECOMAX	ECOMAX	R$ 5,99	R$59.900,00

Descrição: LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
86	500,00	PCT	THEUTO	THEUTO	R$ 4,19	R$2.095,00

Descrição: ABAIXADOR LÍNGUA 14CM. PCT C/ 100UNID.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
87	300,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	R$ 2,80	R$840,00

Descrição: PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
102	10,00	UN	INSTRAMED	INSTRAMED	R$ 550,59	R$5.505,90

Descrição: PAS DESCARTÁVEIS PARA DESFIBRILADOR INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
103	500,00	UN	ASFER	ASFER	R$ 10,00	R$5.000,00

Descrição: AGUA DESTILADA 5 LITROS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
104	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	R$ 7,80	R$1.560,00

Descrição: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
105	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	R$ 21,40	R$4.280,00

Descrição: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 489081/2024

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 **03/09/2024 09:16:46, é válida até 03/10/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação:20240903AEHPCT

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

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

Certificação Número: 2024091621495679027422

Informação obtida em 25/09/2024 10:30:09

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: **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 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 11:05:26 do dia 23/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2024.
Código de controle da certidão: **4317.1EA2.618B.D500**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 15 de Julho de 2024
Nº. 202400509132

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 13/10/2024

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

Código de Autenticidade: ED.0043.0038.DI.082C
Certidão emitida com base na Portaria 02/2007 de 28/06/2007

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.° 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. 489072 / 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 **03/09/2024 às 09:14:13, válida até 03/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240903AEFW9M

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10010012/2024

01/10/2024

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
[illegible]GRAMA:	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
9200006/2024	20/09/2024	10010004	01/10/2024	R$ 18.613,00	R$ 18.613,00	R$ 186,13	R$ 18.426,87	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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: 10010004 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, COM VIGÊNCIA DE 11/10/2023 ATÉ 11/10/2024.

[illegible]OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	BD0B	R$ 18.426,87
	TOTAL:	**R$ 18.613,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 01/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

E164

G3370209033240761
02/10/2024 09:22:56

Emissão de comprovantes

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:06
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 01/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.224.000.052.280
VALOR TOTAL 18.426,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFINITA C SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 52.280-5
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO B.513.6FA.29A.F6B.D0B

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3370209033240761
02/10/2024 09:23:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.23.44
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$                                585,85
DEBITO EM: 01/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100103
AUTENTICACAO SISBB:        D.225.CF8.398.949.93E
```

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 10010004/2024

01/10/2024

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
9200006	2024	20/09/2024	18.622,00	R$ 18.613,00	9,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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: 594 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 27/09/2024 / CHAVE: 28240943286062000114550010000005941748785505)	R$ 18.613,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	186,13
TOTAL RETIDO:	**186,13**
TOTAL LÍQUIDO:	**18.426,87**

Declaração

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

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 01/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 27/09/2024 VLR TOTAL: 18.613,00 DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
28/10/2024		Nº 000000594
		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 000000594 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 0943 2860 6200 0114 5500 1000 0005 9417 4878 5505

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	228240009815149 27/09/2024 08:50:29

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	27/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	27/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		08:26:47

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	594	18.613,00	0,00	18.613,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/10/2024	18.613,00									

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	3.694,61	18.613,00
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	18.613,00

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
1466	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 40G	62101000	0102	5102	UND	250,00	1,69	422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	AVENTAL DESCARTAVEL 30G	63079010	0102	5102	UN	250,00	1,09	272,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SERINGA DESC. C/AG 01 ML LUER SLIP COM AGULHA 13 X 4,5 SR	90183111	0500	5405	UN	5.000,00	0,15	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013	SERINGA SR 3ML LUER SLIP C/AG 0, 7X25 - Lote: 316C4 VENC. : 24/01/2029	90183119	0500	5403	UN	2.000,00	0,16	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012	SERINGA SR 5ML LUER SLIP C/AG 0, 7X25 - Lote: 368C4 VENC. : 27/01/2029	90183119	0500	5403	UN	8.000,00	0,16	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014	SERINGA SR 10ML LUER SLIP C/AG 0, 7X25 - Lote: 54C4 VENC. : 04/01/2029	90183119	0500	5403	UN	3.000,00	0,31	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015	SERINGA SR 20ML C/AG 25X07 - Lote: 83C4 VENC. : 06/01/2029	90183119	0500	5403	UN	4.000,00	0,46	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2442	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL N/ESTERIL TAM (P) - Lote: 24072210 VENC. : 24/07/2026	90189099	0102	5102	UN	300,00	0,99	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2440	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL N/ESTERIL TAM(M) - Lote: 24070411 VENC. : 06/07/2026	90189099	0102	5102	UN	450,00	1,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2441	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL N/ESTERIL TAM(G) - Lote: 24072410/1 VENC. : 26/07/2026	90189099	0102	5102	UN	400,00	1,21	484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** ref. nota de empenho n 9200006/2024 pregao 09/20236 fonte: 16593110 ***
md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

BANCO BANESE AG.054 C/C 03102707-4
BANCO DO BRASIL AG 1224-6 C/C 52280-5
Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 56,83Est.: 71,83Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAP S
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 135462024	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$ 18.613,00	1,00	R$ 186,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 186,13

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	01/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000000594 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 186,13
	(-) 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$ 186,13

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	135462024	TAM	31/12/2024	R$ 186,13

81620000001 5 86131281202 2 41231202410 9 02010313546 1



Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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 000000594 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 0943 2860 6200 0114 5500 1000 0005 9417 4878 5505

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	228240009815149 27/09/2024 08:50:29

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

CONTINUAÇÃO DOS 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	IPI
2194	ESPATULA DE AYRES FEITA DE MADEIRA	44219900	0102	5102	UN	1.500,00	0,07	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236	ESCOVA ENDOCERVICAL GINECOLOGICA DESCARTAVEL	39269040	0102	5102	UN	2.000,00	0,24	480,00	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
1566	AGUA DESTILADA 5000ML	30049099	0102	5102	FR	300,00	10,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2303	KOLLAGENASE BISNAGA 30G	30049019	0500	5405	UN	100,00	13,99	1.399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911	SONDA URETRAL N. 18	90183929	0102	5102	UN	50,00	1,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
985	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	30049099	0102	5102	UN	150,00	0,78	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	90183929	0102	5102	UN	150,00	0,92	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1867	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14	90183929	0102	5102	UND	150,00	0,95	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 16	90183929	0102	5102	UN	150,00	0,97	145,50	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 01/10/2024

Marcos Vinicius

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 489081/2024

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 **03/09/2024 09:16:46, é válida até 03/10/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação:20240903AEHPCT

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

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

Certificação Número: 2024091621495679027422

Informação obtida em 25/09/2024 10:30:09

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: 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 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 11:05:26 do dia 23/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2024.
Código de controle da certidão: **4317.1EA2.618B.D500**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 15 de Julho de 2024
Nº. 202400509132

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 13/10/2024

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

Código de Autenticidade: ED.0043.0038.DI.082C

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

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.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 489072 / 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 **03/09/2024 às 09:14:13, válida até 03/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação: **20240903AEFW9M**

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 9200006/2024

20/09/2024

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
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	18.622,00	R$ 18.613,00	9,00

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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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	AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA	250,000	UN	1,6900	422,50
2	AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA	250,000	UN	1,0900	272,50
3	SERINGA DE 1ML COM AGULHA	5.000,000	UN	0,1500	750,00
4	SERINGA DE 3ML COM AGULHA	2.000,000	UN	0,1600	320,00
5	SERINGA DE 5 ML COM AGULHA	8.000,000	UN	0,1600	1.280,00
6	SERINGA DE 10 ML COM AGULHA	3.000,000	UN	0,3100	930,00
7	SERINGA DE 20 ML COM AGULHA	4.000,000	UN	0,4600	1.840,00
8	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM P.	300,000	UN	0,9900	297,00
9	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM M.	450,000	UN	1,0000	450,00
10	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM G.	400,000	UN	1,2100	484,00
11	ESPÁTULA USO MÉDICO TIPO AYRES (MADEIRA)	1.500,000	UN	0,0700	105,00
12	ESCOVA ENDOCERVICAL	2.000,000	UN	0,2400	480,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	ESPÁTULA USO MÉDICO TIPO AYRES (MADEIRA)	1.500,000	UN	0,0700	105,00
12	ESCOVA ENDOCERVICAL	2.000,000	UN	0,2400	480,00
13	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M	1.000,000	RL	5,9900	5.990,00
14	ÁGUA DESTILADA 5 LITROS	300,000	UN	10,0000	3.000,00
15	KOLLAGENASE BISNAGA 30g	100,000	UN	13,9900	1.399,00
16	SONDA URETRAL Nº 18 (VESICAL DE ALÍVIO)	50,000	UN	1,0000	50,00
17	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	150,000	UN	0,7800	117,00
18	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	150,000	UN	0,9200	138,00
19	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	150,000	UN	0,9500	142,50
20	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	150,000	UN	0,9700	145,50
				TOTAL:	**18.613,00**

Autorizado
Data : 20/09/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 20/09/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

OK

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:**	328/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	17/09/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	18.613,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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
0009599	KOLLAGENASE BISNAGA 30g	UN	100,00	13,99	1.399,00
[illegible]9500	AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA	UN	250,00	1,69	422,50
0009501	AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA	UN	250,00	1,09	272,50
0009507	SERINGA DE 1ML COM AGULHA	UN	5.000,00	0,15	750,00
0009508	SERINGA DE 3ML COM AGULHA	UN	2.000,00	0,16	320,00
0009509	SERINGA DE 5 ML COM AGULHA	UN	8.000,00	0,16	1.280,00
0009510	SERINGA DE 10 ML COM AGULHA	UN	3.000,00	0,31	930,00
0009511	SERINGA DE 20 ML COM AGULHA	UN	4.000,00	0,46	1.840,00
0009553	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM P.	UN	300,00	0,99	297,00
0009554	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM M.	UN	450,00	1,00	450,00
0009555	ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM G.	UN	400,00	1,21	484,00
0009556	ESPÁTULA USO MÉDICO TIPO AYRES (MADEIRA)	UN	1.500,00	0,07	105,00
0009557	ESCOVA ENDOCERVICAL	UN	2.000,00	0,24	480,00

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

Solicitação de Empenho

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0009585	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M	RL	1.000,00	5,99	5.990,00
0009596	ÁGUA DESTILADA 5 LITROS	UN	300,00	10,00	3.000,00
0009606	SONDA URETRAL N° 18 (VESICAL DE ALÍVIO)	UN	50,00	1,00	50,00
0009607	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 10	UN	150,00	0,78	117,00
0009608	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 12	UN	150,00	0,92	138,00
0009609	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14	UN	150,00	0,95	142,50
0009610	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 16	UN	150,00	0,97	145,50
				TOTAL GERAL:	18.613,00

98823213568 TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a soiicitação do Empenho

Recebido em __/__/____

CONTROLE INTERNO

P/Maira Santana de Jesus.
Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Municipio
Decreto. Nº 221/2023

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:	Unidade:	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$300,00
	5.000,00	UN			0,06	

Descrição: PRO PÉ (SAPATILHA CIRÚRGICA)- 50G

Item: 2	Quantidade:	Unidade:	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	2.000,00	UN			1,69	R$3.380,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA

Item: 3	Quantidade:	Unidade:	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	2.000,00	UN			1,09	R$2.180,00

Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA

Item: 5	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	200,00	CX	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	24,45	R$4.890,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)

Item: 6	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	200,00	CX	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	24,30	R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)

Item: 7	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	200,00	CX	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	24,30	R$4.860,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)

Item: 8	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	200,00	CX	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	25,32	R$5.064,00

Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)

Item: 9	Quantidade:	Unidade:	Marca: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	30.000,00	UN			0,15	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:
m:	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 IMPORT	Modelo: LABOR IMPORT	Preço Unitário: R$	Valor Total:
68	500,00	PCT			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	INSTPA MED	INSTRA MED	565,39	R$11.307,80

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO ADULTA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
92	10.000,00	RL	ECOMAX	ECOMAX	5,99	R$59.900,00

Descrição: LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
93	500,00	PCT	THEUTO	THEUTO	4,19	R$2.095,00

Descrição: ABAIXADOR LÍNGUA 14CM. PCT C/ 100UNID.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$840,00
97	300,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	2,80	

Descrição: PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
101	10,00	UN	INSTRAMED	INSTRAMED	550,59	R$5.505,90

Descrição: PÁS DESCARTÁVEIS PARA DESFIBRILADOR INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
103	500,00	UN	ASFER	ASFER	10,00	R$5.000,00

Descrição: ÁGUA DESTILADA 5 LITROS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
104	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	7,80	R$1.560,00

Descrição: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
105	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	21,40	R$4.280,00

Descrição: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L

Total: R$ 608.040,70

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 10010013/2024

01/10/2024

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
9200005/2024	20/09/2024	10010003	01/10/2024	R$ 9.072,00	R$ 9.072,00	R$ 90,72	R$ 8.981,28	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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: 10010003 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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	7A25	R$ 8.981,28
	TOTAL:	**R$ 9.072,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 01/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EILP

```
01/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:16:06
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                  01/10/2024
NR. DOCUMENTO                551.224.000.052.280
VALOR TOTAL                              8.981,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFINITA C SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1224-6          CONTA:          52.280-5
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.DD3.A79.ADA.B47.A25
```

Transação efetuada com sucesso por: JH473158 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

EMP

Emissão de comprovantes

G3370209033240761
02/10/2024 09:23:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.44
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$ 585,85
DEBITO EM: 01/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100103
AUTENTICACAO SISBB: D.225.CF8.398.949.93E

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 10010003/2024 — 01/10/2024

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
9200005	2024	20/09/2024	27.694,00	R$ 9.072,00	18.622,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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: 591 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 25/09/2024 / CHAVE: 28240943286062000114550010000005911297053635)	R$ 9.072,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	90,72
TOTAL RETIDO:	**90,72**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.981,28**

Declaração

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

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 01/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 25/09/2024 VLR TOTAL: 9.072,00 DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE		NF-e Nº 000000591 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 01/10/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Coordenação Municipal de Atenção Básica - CMAB
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2024

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 000000591 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 0943 2860 6200 0114 5500 1000 0005 9112 9705 3635

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	228240009679528 25/09/2024 16:38:39

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	25/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO	49270-000		25/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		16:33:59

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	591	9.072,00	0,00	9.072,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2024	9.072,00									

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	1.220,18	9.072,00
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	9.072,00

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
478	GLICOSIMETRO PARA TESTA TOTAL (ON CALL PLUS II)	90189069	0102	5102	UND	400,00	22,68	9.072,00	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 01/10/24
ANDREIA DOCUMENTO VEIRA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: REF. NOTA DE EMPENHO N 9200005, FONTE:16593110, PREGAO N 09/2023 md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. BANCO BANESE AG. 054 C/C. 03102707-4 E/OU BANCO DO BRASIL AG. 1224-6 C/C. 52280-5 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1.220,18Est.: 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 135442024	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$ 9.072,00	1,00	R$ 90,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,72

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	01/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000000591 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 90,72
	(-) 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$ 90,72

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	135442024	TAM	31/12/2024	R$ 90,72

81600000000 9 90721281202 4 41231202410 9 02010313544 6

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 9200005/2024

20/09/2024

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
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	12.194,00	R$ 9.072,00	3.122,00

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 A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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	GLICOSIMETRO PARA TESTA TOTAL (ON CALL PLUS)	400,000	UN	22,6800	9.072,00
				TOTAL:	**9.072,00**

Autorizado
Data : 20/09/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 20/09/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

177.768.21

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:**	329/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	17/09/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	9.072,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. 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
0009622	GLICOSIMETRO PARA TESTA TOTAL (ON CALL PLUS)	UN	400,00	22,68	9.072,00
				TOTAL GERAL:	9.072,00

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Recebido em __/__/____

CONTROLE INTERNO

P/ Maira Santana de Jesus
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° 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: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
10	20.000,00	UN			0,16	R$3.200,00

Descrição: SERINGA DE 3ML COM AGULHA

Item: 11	Quantidade:	Unidade:	Marca: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	30.000,00	UN			0,16	R$4.800,00

Descrição: SERINGA DE 5 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
12	20.000,00	UN			0,31	R$6.200,00

Descrição: SERINGA DE 10 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	20.000,00	UN			0,46	R$9.200,00

Descrição: SERINGA DE 20 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
14	1.000,00	CX			6,25	R$6.250,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
15	200,00	CX			6,32	R$1.264,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 20X5, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: LABOR IMPORT	Modelo: LABOR IMPORT	Preço Unitário: R$	Valor Total:
24	300,00	CX			19,33	R$5.799,00

Descrição: SCALP N° 27, CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total:
33	2.500,00	PCT			0,42	R$1.050,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total:
34	7.500,00	PCT			0,42	R$3.150,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: LABOR IMPORT	Modelo: LABOR IMPORT	Preço Unitário: R$	Valor Total:
35	20.000,00	UN			0,63	R$12.600,00

Descrição: EQUIPO MACRO GOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: SR	Modelo: SR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
36	200,00	CX			6,59	R$1.318,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: MARKMED	Modelo: MARKMED	Preço Unitário: R$	Valor Total:
37	2.000,00	UN			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$600,00
50	1.500,00	UN			0,60	

Descrição: ABSORVENTE HOSPITALAR

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
51	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:
52	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:
53	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
54	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:
55	10.000,00	UN			0,24	R$2.400,00

Descrição: ESCOVA ENDOCERVICAL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: LABOR IMPORT	Modelo: LABOR IMPORT	Preço Unitário: R$	Valor Total:
56	500,00	PCT			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: FLEX PLL	Modelo: FLEX PLL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
68	1.000,00	UN			2,25	R$2.250,00

Descrição: COLETOR PÉRFUROCORTANTE 3L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: FLEX PLL	Modelo: FLEX PLL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
70	1.000,00	UN			3,35	R$3.350,00

Descrição: COLETOR PÉRFUROCORTANTE 7L

Item:	Quantidade:	Unidade: RL	Marca: HARBO MEDICAL	Modelo: HARBO MEDICAL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
77	500,00				51,50	R$25.750,00

Descrição: PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO- 20CM

Item:	Quantidade: 20,00	Unidade:	Marca: INSTRA MED	Modelo: INSTRA MED	Preço Unitário: R$	Valor Total:
79		UN			504,80	R$10.096,00

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO INFANTIL

Item:	Quantidade: 20,00	Unidade:	Marca: INSTPA MED	Modelo: INSTRA MED	Preço Unitário: R$	Valor Total:
80		UN			565,39	R$11.307,80

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO ADULTA

Item:	Quantidade:	Unidade: RL	Marca: ECOMAX	Modelo: ECOMAX	Preço Unitário: R$	Valor Total:
92	10.000,00				5,99	R$59.900,00

Descrição: LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: THEUTO	Modelo: THEUTO	Preço Unitário: R$	Valor Total:
93	500,00	PCT			4,19	R$2.095,00

Descrição: ABAIXADOR LÍNGUA 14CM. PCT C/ 100UNID.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: RIOQUIMICA	Modelo: RIOQUIMICA	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$540,00
97	300,00	UN			2,80	

Descrição: PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)

Item:	Quantidade: 10,00	Unidade:	Marca: INSTRAMED	Modelo: INSTRAMED	Preço Unitário: R$	Valor Total:
101		UN			550,69	R$5.506,90

Descrição: PÁS DESCARTÁVEIS PARA DESFIBRILADOR INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: ASFER	Modelo: ASFER	Preço Unitário: R$	Valor Total:
103	500,00	UN			10,00	R$5.000,00

Descrição: ÁGUA DESTILADA 5 LITROS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: RIOQUIMICA	Modelo: RIOQUIMICA	Preço Unitário: R$	Valor Total:
104	200,00	UN			7,90	R$1.580,00

Descrição: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: RIOQUIMICA	Modelo: RIOQUIMICA	Preço Unitário: R$	Valor Total:
105	200,00	UN			21,40	R$4.280,00

Descrição: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L

Total: R$ 806.040,70

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: 40,00	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
136		UN	TERMOLAR	TERMOLAR	87,90	R$3.516,00

Descrição: CAIXA TÉRMICA TAMANHO DE 18 LT

Item:	Quantidade: 40,00	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
137		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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 489081/2024

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 **03/09/2024 09:16:46, é válida até 03/10/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação:20240903AEHPCT

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

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: **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 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 11:05:26 do dia 23/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2024.
Código de controle da certidão: **4317.1EA2.618B.D500**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificação Número: 2024091621495679027422

Informação obtida em 25/09/2024 10:30:09

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, 15 de Julho de 2024
Nº. 202400509132

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 13/10/2024

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

Código de Autenticidade: ED.0043.0038.DI.082C
Certidão emitida com base na Portaria 02/2007 de 28/06/2007

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.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 489072 / 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 **03/09/2024 às 09:14:13, válida até 03/10/2024** deve ser conferida na internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240903AEFW9M

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 10030034/2024 — 03/10/2024

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$ 20.545,77	R$ 0,00	R$ 20.545,77

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 9/2024.(16000000)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	6A02	20.545,77
	TOTAL:	**R$ 20.545,77**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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$ 20.545,77**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	6A02	20.545,77

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 10030035/2024

03/10/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO

CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**

CONTA:

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

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

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 9/2024.(16040000)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	6A02	5.023,04
	TOTAL:	**R$ 5.023,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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	6A02	5.023,04

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO

ESTADO: SE **COMPLEMENTO:**

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10030022/2024

03/10/2024

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	10030002	03/10/2024	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 SETEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030002 - 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 SETEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100303	R$ 8.415,00
	TOTAL:	**R$ 8.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/10/2024

ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GIL P

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340812151030031
08/10/2024 12:20:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.58
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: 03/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100303
AUTENTICACAO SISBB: 0.776.E72.A3C.853.E5B

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 10030023/2024

03/10/2024

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$ 85,00	R$ 0,00	R$ 85,00

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100304	85,00
	TOTAL:	**R$ 85,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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$ 85,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100304	85,00

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:**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.58
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: 03/10/2024

DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 8.8AD.B28.D44.782.887

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 10030002/2024 — 03/10/2024

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 SETEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 30 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 01/10/2024 / 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 : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

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
00000030
Código Verificação
G8XM-CPS3

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/10/2024 09:54:08	**10/2024**	**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 setembro de 2024.

DECLARO { O material foi fornecido ☐ / A obra foi executada ☐ / O serviço foi prestado ☒

03 / 10 / 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: 01/10/2024 09:54:08
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 137502024	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.	R.G.	IE	IM	PIS
46220805000141				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

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

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	03/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NFSe 202400000000030
LEI 748/2018

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

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

CONTRIBUINTE
SOLUCOES CONSULTORIA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137502024	TAM	31/12/2024	R$ 85,00

81670000000 2 85001281202 8 41231202410 9 02010313750 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 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

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:19/09/2024 a 18/10/2024

Certificação Número: 2024091918485803280640

Informação obtida em 25/09/2024 11:49:40

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

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

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: 67596736/2024
Expedição: 02/10/2024, às 15:04:39
Validade: 31/03/2025 - 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.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 530860 / 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 **25/09/2024 às 11:51:43, válida até 25/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 25 de Setembro de 2024

Autenticação: 202409256555CV

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 23 de Julho de 2024
Nº. 202400510658

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 21/10/2024

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

Código de Autenticidade: AI.0008.0057.FH.082C

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

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

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

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

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

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

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

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

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Competência: **SETEMBRO/24**

Período: **01 a 30 de setembro/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 Setembro de 2024, conforme segue:

- 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 agosto de 2024 - via SAGRES;

- Assessoramento e apoio técnico junto ás coordenações de serviços de saúde, no processo de análise e avaliação de atividades realizadas junto aos serviços ofertados aos usuários do SUS; bem como, para planejamento e alinhamento de programação das atividades a serem realizadas no último trimestre/24

- Assessoramento e apoio técnico durante a participação de reunião realizada na Regional de Estância para tratativas acerca da oferta de cirurgias de catarata para pacientes de Cristinápolis;

- Participação em reuniões realizadas entre a gestão e a coordenação da Atenção para alinhamento junto a E-Multi;

- Assessoramento e representação, durante a participação em Oficinal Regional sobre Instrumentos de Planejamento com os Municípios, promovida Estado, por meio da FUNESA, na cidade de Aracaju/SE;

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

- Assessoramento e representação, durante a participação no seminário Regional promovido pelo Ministério da saúde junto com a Secretaria de Estado da Saúde, acerca do monitoramento e avaliação orçamentária junto ao DIGISUS, no auditório da Faculdade Pio X, em Aracaju/SE;

- Assessoramento e apoio técnico junto ás equipes E-Multi, no acompanhamento do que tange ao projeto PROTEGE junto aos serviços da Atenção Primária no território;

- Assessoramento e acompanhamento no tocante às marcações de consultas e procedimentos com vistas ao tratamento adequado do absenteísmo existente;

- 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;

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 outubro de 2024.

Erivalda Santana Farias
Soluções Consultoria LTDA.

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

REGISTROS E IMAGENS – SETEMBRO 2024









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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10030032/2024

03/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LOCADORA JI E SERVIÇOS LTDA		7154		
ENDEREÇO:	RUA ANTONIO PORFIRIO	**Nº:**	239	**BAIRRO:**	EXPOSICAO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	23982403000189	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	30007910
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
10030001/2024	03/10/2024	10030001	03/10/2024	R$ 7.104,30	R$ 7.104,30	R$ 71,04	R$ 7.033,26	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO N°5170004/2024 CONFORME TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 02/2024 DO CONTRATO Nº 011/2023.1° TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONÔMICO NO VALOR DE 3,23% DO CONTRATO N° 011/2023, DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A LOCAÇÃO DE (01) UM VEÍCULO AUTOMOTOR SEM MOTORISTA TIPO VAN (FORD 14+1) PLACA RRB5D49, PERIODO DE 19/08/2024 A 18/09/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030001 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE (01) UM VEÍCULO AUTOMOTOR SEM MOTORISTA TIPO VAN (FORD 14+1) PLACA RRB5D49, PERIODO DE 19/08/2024 A 18/09/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100301	R$ 7.033,26
	TOTAL:	**R$ 7.104,30**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GHR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3370311299530181
03/10/2024 11:51:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.05
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1605-5 - ESTANCIA
CONTA: 34.238-6

FAVORECIDO: JI FROTAS LTDA
CPF/CNPJ: 23.982.403/0001-89
VALOR: R$ 7.033,26
DEBITO EM: 03/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 7.2DB.FE6.297.63B.4F5

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 10030033/2024

03/10/2024

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$ 71,04	R$ 0,00	R$ 71,04

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100302	71,04
	TOTAL:	**R$ 71,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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$ 71,04

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100302	71,04

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:**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.05
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$ 71,04
DEBITO EM: 03/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: F.A58.CFC.B93.7F0.291

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 10030001/2024 — 03/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LOCADORA JI E SERVIÇOS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ANTONIO PORFIRIO	**Nº:**	239	**BAIRRO:**	EXPOSICAO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	23982403000189	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	30007910
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
10030001	2024	03/10/2024	664.941,64	R$ 50.747,50	614.194,14

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO N°5170004/2024 CONFORME TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 02/2024 DO CONTRATO Nº 011/2023.1° TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONÔMICO NO VALOR DE 3,23% DO CONTRATO N° 011/2023, DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A LOCAÇÃO DE (01) UM VEÍCULO AUTOMOTOR SEM MOTORISTA TIPO VAN (FORD 14+1) PLACA RRB5D49, PERIODO DE 19/08/2024 A 18/09/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 219 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 18/09/2024 / CHAVE:)	R$ 7.104,30

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	71,04
TOTAL RETIDO:	**71,04**
TOTAL LÍQUIDO:	**7.033,26**

Declaração

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

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

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 EMPENHO - Nº 10030001/2024

03/10/2024

FORNECEDOR

NOME: LOCADORA JI E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO PORFIRIO **Nº:** 239 **BAIRRO:** EXPOSICAO
CIDADE: LAGARTO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** -
CNPJ/CPF : 23982403000189 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 30007910
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	664.941,64	R$ 50.747,50	614.194,14

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

11/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO N°5170004/2024 CONFORME TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 02/2024 DO CONTRATO Nº 011/2023.1° TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONÔMICO NO VALOR DE 3,23% DO CONTRATO N° 011/2023, DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE (01) UM VEÍCULO TIPO VAN COM CAPACIDADE PARA 15 LUGARES, COMBUSTÍVEL E MOTORISTA POR CONTA DA CONTRATANTE, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA POR CONTA DA CONTRATADA, MOTOR A DIESEL, ANO DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 2021 PARA UM PERÍODO DE 12 ME	5,000	MES	10.149,5000	50.747,50
				TOTAL:	**50.747,50**

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

ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

TERMO DE APOSTILAMENTO nº 02/2024 DO **CONTRATO Nº 011/2023** ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS, E, DO OUTRO A EMPRESA **JI LOCADORA E SERVIÇOS LTDA,** DECORRENTE DO **PREGÃO ELETRONICO Nº 04/2023.**

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 **LOCADORA JI E SERVIÇOS LTDA**, localizada no endereço Rua Antônio porfírio, nº239 – exposição , lagarto – se – CEP: 49.49400-000, inscrita no CNPJ/MF nº 23.982.403/0001-89, representada neste ato pelo Sr. **JOÃO MARCOS DE OLIVEIRA NASCIMENTO**, inscrito no CPF nº 050.691.355-46, doravante denominada **CONTRATADA**,DECORRENTE DO **PREGÃO ELETRONICO Nº 04/2023**, 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 02/2024 de 02 de outubro de 2024, por parte da Secretaria Municipal de Saúde, 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 – PESSOA JURIDICA.
FONTE DE RECURSO: 16.593110 – RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR DO GOVERNO FEDERAL.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RETIFICAÇÃO

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do **Contrato nº 011/2023 de 18 de maio de 2023**, 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- Sonia Gonçalves da Silva
2- Lucilia Santos do Nascimento

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGARTO

Secretaria da Administração Tributária

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRAÇA NOSSA SENHORA DA PIEDADE N° 13 - CENTRO, CEP 49400-000 - LAGARTO - SE TEL.: (79)3631-9607 CNPJ: 13.124.052/0001-11

Número da Nota:
240000000000219
Competência:
SET/2024
Data e Hora Emissão:
18/09/2024 11:39:59
Código de Verificação:
XH55-49H63

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:	Regime de Tributação:	Município de Incidência do ISS:		Local da Prestação:
ISENÇÃO	**NORMAL**	**LAGARTO - SE**		**LAGARTO - SE**
Número do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão do RPS:	ISS Retido:
				NÃO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.982.403/0001-89**	Inscrição Municipal:	**163683**
Nome/Razão Social:	**JI FROTAS LTDA**		
Endereço:	**ANTONIO PORFIRIO ,EXPOSICAO. 239**		
Município:	**LAGARTO**	UF: **SE**	CEP: **49400000**
E-mail:			TEL:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**11.398.566/0001-30**	Inscrição Municipal:	—	Inscrição Estadual:	—
Nome/Razão Social:	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINPOLIS**				
Endereço:	**PC DA BANDEIRA, 203 CENTRO**				
Município:	**CRISTINÁPOLIS**			UF: **SE**	CEP: **49270000**
E-mail:					

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.LOCACAO DE VEICULO AUTOMOTOR SEM MOTORISTA TIPO VAN (FORD TRANSIT 14 +1) #QTD:1 - V.UND.:R$7.104,30 - TOTAL.:R$7.104,30

REFERENTE A CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N.11/2023
[illegible]DO 19/08/24 A 18/09/2024.
[illegible]S BANCARIOS PARA PAGAMENTO
[illegible]O:BRADESCO(237)
AG:1605
C/C: 34238-6
JI FROTAS
CNPJ: 23.982.403/0001-89
CHAVE PIX: 79 9 9873 6434

02 / 10 / 2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.104,30

[illegible]de Prestada:
7711000 -
301 - Locação de bens móveis.

Código CNAE:
7711000

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)
7.104,30	0,00	7.104,30	0,00%	0,00
COFINS (R$)	INSS (R$)	PIS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções(R$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nº 28 de 30 de Dezembro de 2009.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-lagarto/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

360481298718576432 6

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-lagarto/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

JI FROTAS

Termo de Substituição Veiculo

A JI Frotas Ltda, portador de CNPJ: 23.982.403/0001-89, comunica que por motivos de manutenção está substituindo em 04/09/2024 o veículo Ford Transit RRB5D49 por Ford Transit RRB5D99 para melhor atender a demanda do Contrato Nº 11/2023 junto ao Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis.

Lagarto/SE, 04 de setembro de 2024.

JI FROTAS LTDA:23982403000189 Assinado de forma digital por JI FROTAS LTDA:23982403000189 Dados: 2024.09.04 15:18:25 -03'00'

JI Frotas _____

Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis _____

79-998736434
Jifrotas@gmail.com
23.982.403/0001-89

Lagarto-Se-49400-000
Bairro Exposição
Rua Antônio de perfeito N 239

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 14934	CONTRIBUINTE JI FROTAS LTDA	Nrº DAM 136582024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ANTONIO PORFIRIO, nº: 239			
BAIRRO EXPOSICAO	CIDADE LAGARTO		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 23982403000189	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 7.104,30	1,00	R$ 71,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 71,04

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 10	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 02/10/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM NF Nº 2400000000000000219 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 71,04
			(-) 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$ 71,04

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
JI FROTAS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	136582024	TAM	31/12/2024	R$ 71,04

81640000000 5 71041281202 0 41231202410 9 02010313658 4



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5170004/2024

17/05/2024

FORNECEDOR

NOME: LOCADORA JI E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO PORFIRIO **Nº:** 239 **BAIRRO:** EXPOSICAO
CIDADE: LAGARTO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** -
CNPJ/CPF : 23982403000189 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 30007910
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO 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: 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	363.658,21	R$ 81.196,00	282.462,21

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº: 4/2023 - PREGAO ELETRONICO
B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

11/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº: 530/2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONÔMICO NO VALOR DE 3,23% DO CONTRATO N° 011/2023, DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE (01) UM VEÍCULO TIPO VAN COM CAPACIDADE PARA 15 LUGARES, COMBUSTÍVEL E MOTORISTA POR CONTA DA CONTRATANTE, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA POR CONTA DA CONTRATADA, MOTOR A DIESEL, ANO DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 2021 PARA UM PERÍODO DE 12 ME	8,000	MES	10.149,5000	81.196,00
				TOTAL:	**81.196,00**

Autorizado
Data : 17/05/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 17/05/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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: JI FROTAS LTDA
CNPJ: 23.982.403/0001-89

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

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

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:34:58 do dia 05/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/03/2025.
Código de controle da certidão: **1C7E.E158.0765.3FC6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.982.403/0001-89
Razão Social: JI VEICULOS E SERVICOS LTDA ME
Endereço: R ANTONIO PORFIRIO 239 / EXPOSICAO / LAGARTO / SE / 49400-000

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:01/09/2024 a 30/09/2024

Certificação Número: 2024090102364897285465

Informação obtida em 02/09/2024 09:25:52

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 LAGARTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO-SMFO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA DA PIEDADE, Nº 13-CENTRO Telefone: (79)99950-5095 CNPJ: 13.124.052/0001-11

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MERCANTIL

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 mercantil até 04/09/2024

Contribuinte: JI FROTAS LTDA	Inscrição Mercantil: 163683 Sequencial: 38581 Referência Loteamento:
Localização: RUA ANTONIO PORFIRIO, 239, PONTO DE REFERENCIA:, EXPOSICAO	Cadastro Imobiliário: 02.01.030.31.0311.01.002
Natureza: Tributos Mercantis	Inscrição Imobiliária:

Razão Social:
JI FROTAS LTDA

CNPJ/C.P.F.	Inscrição Estadual	Inscrição Mercantil
23.982.403/0001-89		163683

Código Atividade Principal:	Código Atividade Sec.:
7711-0/00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR	3600-6/02 - DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA POR CAMINHÕES 4923-0/02 - SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS COM MOTORISTA 4929-9/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Início Atividade: 10/11/2015	Validade: 03/11/2024

Observações:

VIA INTERNET

A PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGARTO 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.

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO ACESSANDO O SITE DO MUNICÍPIO
www.lagarto.se.gov.br
CLIQUE EM PORTAL DO CONTRIBUINTE
Código de Verificação: 97B6D12A433A6FDFC88AEFD4A3E5CC2F9DDD5788

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: JI Frotas Ltda
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 23.982.403/0001-89
Nome Fantasia: JI Frotas

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 **2024.0163644** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **04/09/2024** e válida até **04/10/2024**.

Código de Autenticidade nº **6800.7348.0888.5736**.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 462234 / 2024

Inscrição Estadual: 27.170.847-6

Razão Social: JI FROTAS LTDA

CNPJ: 23.982.403/0001-89

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR

Endereço: RUA ANTONIO PORFIRIO239

EXPOSIO - LAGARTO CEP: 49400000

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

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

A presente certidão emitida em **19/08/2024 às 11:01:24, válida até 18/09/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 19 de Agosto de 2024

Autenticação: **20240819M5RJF0**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JI FROTAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.982.403/0001-89
Certidão nº: 42819114/2024
Expedição: 18/06/2024, às 09:23:12
Validade: 15/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JI FROTAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.982.403/0001-89, 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 PAGAMENTO - Nº 10080004/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FERNANDA SOUZA INVENÇÃO		5974		
ENDEREÇO:	R DA GAMELEIRA	**Nº:**	137	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	86152579570	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10010003/2024	01/10/2024	10010005	01/10/2024	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010005 - REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100805	R$ 150,00
	TOTAL:	**R$ 150,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.26
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0500-2 - UAD AGENCIA ITI
CONTA: 6.791.896-1

FAVORECIDO: FERNANDA SOUZA INVENCAO
CPF/CNPJ: 861.525.795-70
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 08/10/2024

DOCUMENTO: 100805
AUTENTICACAO SISBB: 7.F92.BDC.45C.992.E08

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10010005/2024

01/10/2024

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:	FERNANDA SOUZA INVENÇÃO				
ENDEREÇO:	R DA GAMELEIRA	**Nº:**	137	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	86152579570	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	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
10010003	2024	01/10/2024	625,00	R$ 150,00	475,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 150,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**150,00**

Declaração

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

Data : 01/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 01/10/2024

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 EMPENHO - Nº 10010003/2024

01/10/2024

FORNECEDOR

NOME: FERNANDA SOUZA INVENÇÃO
ENDEREÇO: R DA GAMELEIRA **Nº:** 137 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 86152579570 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 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
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	625,00	R$ 150,00	475,00

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS Nº844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INCENTIVO FINANCEIRO	1,000	UN	150,0000	150,00
				TOTAL:	**150,00**

Autorizado
Data : 01/10/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 01/10/2024

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

Autorização de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Em Análise

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **AD Nº:** 762/2024
SETOR: COMPRAS — **DATA:** 12/09/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **TOTAL:** 150,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE 2016 GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO 3190160000 OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de
SUBELEMENTO:

OBJETO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

JUSTIFICATIVA

RESSALTA-SE QUE A ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DE HPV NO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES, SERÁ SOMENTE PARA OS ADOLESCENTES DE 9 A 14 ANOS, MANTENDO-SE AS RECOMENDAÇÕES PARA OS DEMAIS GRUPOS (IMUNOSSUPRIMIDOS E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL). ESSA MUDANÇA DEVERÁ SER ACOMPANHADA DE UMA FORTE AÇÃO DE COMUNICAÇÃO, COM EFETIVA DIVULGAÇÃO DO NOVO ESQUEMA, SOMADO A UM MONITORAMENTO FREQUENTE DAS COBERTURAS VACINAIS PARA ESSE PÚBLICO, DA PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO HPV E DAS MORTES RELACIONADAS AO VÍRUS, COM A CONTINUIDADE DE ESTUDOS COMO O POP BRASIL. DESTACA-SE AINDA QUE, PROMOVER A VACINAÇÃO NAS ESCOLAS TAMBÉM É FUNDAMENTAL PARA SE ALCANÇAR ALTAS COBERTURAS, ESSENCIAL PARA O IMPACTO DA DOSE ÚNICA, ALÉM DE MELHOR ADESÃO Á VACINAÇÃO PELOS MAIS JOVENS (9 E 10 ANOS). O CTAI RECOMENDOU AINDA, DE MODO VEEMENTE, A REALIZAÇÃO DE UMA ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS,11 MESES E 29 DIAS, PARA RESGATAR OS NÃO VACINADOS (AQUELES COM DOSE ZERO DE VACINA HPV), QUE DEPENDENDO DA DISPONIBILIDADE DA VACINA, SERÁ INICIADA NA REGIÃO NORTE, LOCAL COM MENOR COBERTURA VACINAL E MAIOR MORTALIDADE POR CÂNCER DE COLO DO ÚTERO, E SEGUNDO O ESTUDO DO IARC, A ÚLTIMA REGIÃO DO PAÍS A ALCANÇAR A ELIMINAÇÃO DESSE CÂNCER.

FORNECEDOR

Nome: FERNANDA SOUZA INVENÇÃO
CNPJ/CPF: 86152579570 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DA GAMELEIRA **Número:** 137 **Bairro:** CENTRO
Compl.: **Cidade:** CRISTINAPOLIS **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	INCENTIVO FINANCEIRO - INCENTIVO FINANCEIRO	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	1,00

VALOR TOTAL: 150,00

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

P/ Maria Santana de Jesus

Claudio Valerio dos Santos

Controlador Geral do Município

Decreto Nº 221/2023

Autorizo a autorização da despesa

CRISTINÁPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO
PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Cristinápolis 24 de setembro de 2024

Secretária de Saúde

SOLICITAÇÃO

Venho através deste, cumprimentando-a cordialmente, solicitar incentivo financeiro à ação noturna vacinal nas escolas, para o dia 01 e 07 de outubro.

- **DAMIRYS DE JESUS SILVA- CPF 06265478575 (VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **FERNANDA SOUZA INVENÇÃO-CPF 86152579570(VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **WILLYANNE SILVA DOS SANTOS -CPF 076.846.715-29(VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA-CPF-01541663594(RT-ENFERMEIRA) R$ 150,00**

Atenciosamente,

PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente
Departamento do Programa Nacional de Imunizações
Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização

NOTA TÉCNICA Nº 41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS

Atualização das recomendações da vacinação contra HPV no Brasil.

1. ASSUNTO

1.1. Trata-se da adoção da dose única da vacina HPV no Calendário Nacional de Vacinação para pessoas do sexo feminino e masculino de 09 a 14 anos de idade, realização de estratégia de resgate de adolescentes até 19 anos não vacinados e inclusão das pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente (PRR), como grupo prioritário da vacina HPV.

2.

2.1. A importância da infecção pelo papiloma vírus (HPV) como problema de saúde pública em todo o mundo se dá pela sua elevada frequência e associação com vários tipos de neoplasias como câncer de colo de útero, pênis, vulva, canal anal e boca e em orofaringe. A infecção pelo HPV também está associada ao desenvolvimento de verrugas anogenitais e papilomatose respiratória recorrente (PRR), patologias classificadas como benignas, do ponto de vista oncogênico, mas que causam grave comprometimento clínico e psicológico nos indivíduos afetados.

2.2. Anualmente são registrados cerca de 570 mil novos casos de câncer do colo do útero e 311 mil mortes, associado ao vírus HPV em todo o mundo (Bruni L et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 22 October 2021). No Brasil, segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA), o câncer de colo do útero é o terceiro tumor mais frequente na população feminina e a quarta causa de morte de mulheres por câncer, sendo responsável por cerca de 17.000 novos casos e quase 7.000 óbitos por ano. Em 2023 foi publicado um estudo multicentrico, no qual o Brasil fez parte, que estimou 10.700 mortes evitáveis por câncer relacionados ao HPV no país, (International burden of cancer deaths and years of life lost from cancer attributable to four major risk factors: a population-based study in Brazil, Russia, India, China, South Africa, the United Kingdom, and United States).

2.3. Um estudo realizado em 26 capitais brasileiras e no Distrito Federal (Estudo Epidemiológico sobre a Prevalência Nacional da Infecção HPV/POP Brasil), que incluiu homens e mulheres entre 16 e 25 anos de idade, identificou taxas de prevalência de 52,3% a 63,5% de qualquer tipo de HPV, e taxas de HPV de alto risco de 39,8% a 53,1%.

2.4. Dentre os 12 genótipos oncogênicos do vírus HPV descritos, os tipos 16 e 18 são responsáveis por cerca de 71% dos casos de câncer de colo de útero e por mais da metade dos casos de outros cânceres relacionados ao HPV, enquanto os tipos 6 e 11 são responsáveis por cerca de 90% dos casos de verrugas genitais.

2.5. A vacina HPV quadrivalente incorporada em 2014 no Calendário Nacional de Vacinações do Brasil protege contra os tipos virais de HPV 6, 11, 16 e 18. A prevenção primária, por intermédio da vacinação contra o HPV é, portanto, essencial para a prevenção dos cânceres relacionados a esse vírus e outras doenças associadas.

2.6. Até o momento 137 países em todo o mundo adotaram a vacinação contra HPV em seus programas de imunizações. No entanto, 4 países implantaram de forma parcial e 53 países localizados na Ásia e África, e 3 no continente americano, ainda não iniciaram essa vacinação.

2.7. Apesar da vacina HPV ser segura e muito efetiva na prevenção dos desfechos desfavoráveis da infecção pelo vírus HPV, visto que os países com altas coberturas vacinais já conseguiram diminuir o risco do câncer de colo do útero em mais de 80% e quase eliminar as verrugas genitais, sua cobertura global é muito baixa, atingindo somente 12% das meninas de 9 a 14 anos. Tal situação, sugere a existência de obstáculos ao sucesso da implementação dessa vacina, tais como: restrições financeiras, falta de disponibilidade da vacina e dificuldades logísticas decorrentes das iniquidades existentes entre os países de média e baixa renda. No Brasil, a coberturas vacinaL para meninas com a primeira dose atinge 76%, no entanto, para a segunda dose não alcança 60%. Em relação aos meninos, a cobertura com a primeira dose é de 42% e a segunda de 27%.

2.8. A Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou, em 2020, a Estratégia Global para a Eliminação do Câncer de Câncer do Colo do Útero, e pela primeira vez 194 países se comprometeram em eliminar essa neoplasia, após adoção da resolução na Assembleia Mundial da Saúde. O Brasil é um dos signatários dessa estratégia, que tem como meta que 90% das meninas de até 15 anos de idade,sejam totalmente imunizadas com a vacina HPV; 70% das mulheres sejam rastreadasde por meio de um teste de alto desempenho, primeiro aos 35 e depois aos 45 anos; e 90% das mulheres diagnosticadas com doença cervical recebam tratamento adequado.

2.9. Nos últimos 10 anos, diversos estudos realizados mostram evidências robustas de que uma dose da vacina HPV, pode fornecer proteção igual a duas ou três doses (a depender da idade), em áreas com altas coberturas vacinais. Tais resultados, somados as dificuldades enfrentadas por muitos países na incorporação da vacinação contra o HPV, motivou a OMS em 2022, e a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) em 2023, após minuciosa análise dos seus comitês técnico-científicos (**Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização**/SAGE/OMS)_e Grupo Consultivo Técnico/TAG/OPAS), o posicionamento favorável à adoção de um esquema vacinal de dose única da vacina HPV até 20 anos de idade; de duas doses com intervalo de 6 meses, a partir de 21 anos, e de 3 doses para pessoas imunocomprometidas, deixando a critério dos países a adoção ou não essa recomendação (Position Paper OMS/2022) (Quadro 1).

Quadro 1. **Quatro estudos principais embasaram a decisão da OMS:**

Novas evidências: esquemas de dose única

Ensaio/País	Evidência	Vacina	Idade (anos)	Descrição	Resultados
CVT Costa Rica	Eficácia/ Imunogenicidade	2vHPV	Mulheres 18–25	Análise Post-hoc: participantes randomizados para 3 doses ou controle, analisados como grupos de **1, 2, 3 doses**	Eficácia de infecção persistente de **82,1%** (40,2% - 97,0%)
Índia IARC Índia	Eficácia/ Imunogenicidade	4vHPV	Mulheres 10–18	Análise Post-hoc: participantes randomizados para 2 ou 3 doses analisados como grupos de **1, 2, 3 doses**	Eficácia de infecção persistente de **95,4%** (85,0–99,9)
KEN SHE Quênia	Eficácia	2vHPV 9vHPV	Mulheres 15–20	ECCA: **1 dose** de 2vHPV, 9vHPV, vs 0 dose (grupo MenA)	Eficácia de **97,5%** (81,7–99,7)
DoRIS Tanzânia	Imunogenicidade	2vHPV 9vHPV	Mulheres 9–14	ECCA: grupos de 1, 2, 3 *Bridging : Kenshe ... CVT ... Índia*	Não inferioridade para VPH 16 Sem diferença em avidez

OPAS #UniversalHealth

Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS-Brasil).

Nos estudos de controle randomizados avaliando vacinação de dose única versus não vacinação, a dose única demonstrou ser altamente eficaz na prevenção de infecções persistentes pelos HPV oncogênicos relacionados ao tipo contidos na vacina. Foi demonstrado que dose única da vacina HPV fornece um nível de proteção semelhante ao esquema de vacinação de 3 doses na prevenção de infecções por HPV-16/18; o nível de proteção foi mantido até pelo menos 10 anos após a vacinação. Dados de dose única foram gerados em diferentes regiões geográficas, inclusive em meninas e mulheres jovens africanas. A imunogenicidade após uma única dose é semelhante em meninos e meninas. Os dados em pessoas vivendo com HIV e Aids (PVHA) são limitados.

2.10. Outro estudo realizado na Escócia, sobre a incidência do câncer de colo de útero por idade, número de doses e situação sócio-econômica com vacina bivalente, demostrou que em meninas com 12 e 13 anos de idade, vacinada com 1 ou 2 doses da vacina HPV, tiveram zero casos de câncer cervical. Naquelas vacinadas com idade entre 14 a 22 anos houve redução significativa desse câncer e as mulheres com privação sócio econômica foram as que tiveram a maior redução.

2.11. Segundo a OMS, a adoção da dose única, para a faixa etária de 9 a 20 anos de idade traria as seguintes vantagens: uma maior adesão à vacinação, aumento da cobertura vacinal e consequentemente imunidade de rebanho, oportunidade para a inclusão de outros públicos prioritários, melhor logística e facilitação da introdução da vacina HPV em programas de imunizações nos países de média e baixa renda, e aceleração da eliminação do câncer de colo do útero, não só no Brasil, mas em nível mundial (Quadro 2).

Quadro 2. **Países que já adotaram dose única da vacina HPV.**



Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS-Brasil).

A Colômbia adotou o esquema de dose única em 2024.

A Relação dos países que adotaram a dose única está disponível pelo link https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiNDIxZTFkZGUtMDQ1Ny00MDZkLThiZDktYWFlYTdkOGU2NDcwIiwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCIsImMiOjh9

2.12. Um estudo da Agência Internacional de Pesquisa sobre Câncer (IARC) , em parceria com o INCA apresentou uma proposta de modelagem para o Brasil na adoção da dose única, mostrando que a velocidade da eliminação do câncer cervical varia de acordo com as diferentes coberturas vacinais e a incidência de câncer em cada região. De acordo com o IARC estudo, cerca de 70% do câncer de colo do útero pode ser eliminado, considerando inclusive a coorte de não vacinadas. Para essa modelagem, utilizou-se dados de comportamento sexual e prevalência de HPV. Diferentes cenários foram projetados utilizando-se as taxas de cobertura e adoção do rastreamento por intermédio de teste de HPV-DNA, Utilizando os dados de resposta de anticorpos do estudo realizado na Índia, foram elaborados 3 cenários:

- o primeiro cenário assume que não existem diferenças nas taxas de proteção entre a dose única e duas doses;
- o segundo assume uma proteção de 80% ao longo da vida; e
- o terceiro assume uma proteção de 75% ao longo da vida.

2.13. Em qualquer um dos cenários a eliminação do câncer de colo do útero pode ser alcançada. O impacto da vacinação nas coortes vacinadas é de uma redução da incidência de câncer de 69-79% e o tempo de eliminação depende das taxas de prevalência de HPV em cada estado ou região e da cobertura vacinal. A região norte do Brasil seria a última região a alcançar a eliminação do câncer de colo uterino, e o sudeste, a primeira. Logo, a adesão do esquema de dose única, bem como a introdução do screening com DNA/HPV no país, aceleraria o alcance das metas. Ressalta-se que o IARC fará essa modelagem em todos os estados, o que será importante para o redirecionamento das ações nessa área.

2.14. Em relação a papilomatose respiratória recorrente (PPR), uma neoplasia benigna causada pelo vírus HPV, caracterizada pelas múltiplas lesões proliferativas mais comum em laringe, geralmente no terço anterior das cordas vocais, podendo atingir outras regiões da árvore respiratória também,

geralmente no terço anterior das cordas vocais. A doença pode acometer crianças ou adultos, sendo mais agressiva na população pediátrica e evolui com recorrências frequentes e necessidade de repetidas intervenções cirúrgicas.

2.15. A forma de transmissão mais aceita é através de contato sexual e via vaginal durante o parto. O tratamento é extremamente custoso e ineficaz em muitos casos, sem contar com o impacto dramático na vida das pessoas acometidas. Desde a disponibilidade de vacinas contra o vírus HPV 11 e 6, tem-se estudado o papel das vacinas contra o HPV na prevenção da PRR, oferecendo melhor qualidade de vida aos pacientes, com menos episódios de recorrência e menor necessidade de cirurgias. A evidência do benefício da vacina HPV na PRR vem sendo construída desde 2006, ano da introdução da vacina, Goon P e cols recentemente publicaram uma metanálise sobre o uso da vacina de HPV como um adjuvante no tratamento da papilomatose respiratória recorrente (PRR). Seu objetivo foi mediar a diferença no número de intervenções cirúrgicas e/ou recorrências por mês, a partir da vacinação. Dados da Austrália mostram uma redução expressiva da ocorrência de PRR na população com elevada cobertura vacinal. A mesma tendência tem sido observada nos EUA. Estima-se que idade mais precoces de aparecimento da PRR nas crianças (< 3 anos de idade) está relacionada com pior prognostico. De 7.02 meses (variação de 0.30-45.0 meses) antes da vacinação para 34.45 meses (vacinação de 2.71 a 82.0 meses pós vacinação. Em uma metanálise prévia (Rosenberg e cols), foram apresentados dados de 63 pacientes com resultado animador de aumento de intervalo entre cirurgias .O presente estudo atualizou os dados, totalizando 101 pacientes analisados. A maioria dos pacientes analisados foram adultos. A redução geral foi de 0.123 recorrências ou cirurgias/mês(95% IC (0.064, 0.183).

3. CONCLUSÃO

3.1. Diante do exposto acima, e, especialmente considerando:

a. as recomendações da OMS e OPAS;
b. as evidências robustas de que o esquema de dose única da vacina HPV para pessoas de 9 a 20 anos, sem imunossupressão, pode fornecer proteção contra o câncer de colo do útero, igual ao de duas ou três doses em ambientes de altas coberturas vacinais;
c. a dificuldade da incorporação da vacina em muitos países e do alcance de coberturas adequadas na segunda dose da vacina HPV;
d. que os países onde a dose única foi adotada, vêm aumentando suas coberturas vacinais e foi possivel a ampliação do benefício para outros grupos prioritários; e
e. e que a menor evidência de proteção da dose única para cânceres em outros sítios e nos homens, não significa que não haja eficácia, visto que a imunidade para o HPV funciona em nível celular, e que não haveria razão para não gerar proteção nos dois sexos

3.2. Os participantes da Câmara Técnica Assessora(CTAI) do DPNI, sub grupo HPV (Anexo SEI/MS 0039777600), presentes na reunião, recomendaram, por unanimidade, que o Ministério da Saúde siga a recomendação da OPAS e da OMS e passe adotar a dose única da vacina HPV no Brasil.

3.3. Ressalta-se que a adoção da dose única de HPV no Programa Nacional de Imunizações, será somente para os adolescentes de 9 a 14 anos, mantendo-se as recomendações para os demais grupos (imunossuprimidos e vítimas de violência sexual). Essa mudança deverá ser acompanhada de uma forte ação de comunicação, com efetiva divulgação do novo esquema, somado a um monitoramento frequente das coberturas vacinais para esse público , da prevalência da infecção pelo HPV e das mortes relacionadas ao vírus, com a continuidade de estudos como o POP BRASIL. Destaca-se ainda que, promover a vacinação nas escolas também é fundamental para se alcançar altas coberturas, essencial para o impacto da dose única, além de melhor adesão á vacinação pelos mais jovens (9 e 10 anos).

3.4. Adicionalmente, outro grupo prioritário deverá ser incorporados á vacinação contra HPV como as pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente (PPR), visto os resultados animadores dos estudos observacionais e de metanálise realizada. Portanto, o CTAI sugere que seja incorporada a vacinação contra HPV nos pacientes com diagnostico de PRR, independente da idade, com esquema próprio para a idade.

3.5. O CTAI recomendou ainda, de modo veemente, a realização de uma estratégia de resgate de adolescentes até 19 anos,11 meses e 29 dias, para resgatar os não vacinados (aqueles com dose zero de vacina HPV), que dependendo da disponibilidade da vacina, será iniciada na região norte, local com menor cobertura vacinal e maior mortalidade por câncer de colo do útero, e segundo o estudo do IARC, a última região do país a alcançar a eliminação desse câncer.

3.6. Ante o exposto, informa-se que a equipe técnica da Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização (CGICI/DPNI/SVSA/MS) encontra-se à disposição para demais esclarecimentos necessários, podendo ser contatada pelos endereços eletrônicos cgici@saude.gov.br e lista.cgici@saude.gov.br, ou pelo telefone: (61) 3315-3874.

REFERÊNCIAS

_____Barnabas RV BE, Onomo MA et al. Efficacy of single-dose papillomavirus vaccination among Young African women. NEJM Evid 2022; 1(5)

_____Bruni L et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 22 October 2021.

_____Bruni L, Saura-Lázaro A, Montoliu A, et al. HPV vaccination introduction worldwide, WHO, and UNICEF estimates of national HPV immunization coverage 2010–2019. Prev Med 2021; 144: 106399.

_____Basu P, Malvi s, Joshi S, et al. Vaccine efficacy against persistent human papillomavirus (HPV) 16/18 infection at 10 years after one, two, and three doses of quadrivalent HPV vaccine in girls in India: a multicentre, prospective, cohort study. Avaible from https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38078840

_____Clinical trials. Effect of vaccination in patients with recurrent respiratory papillomatosis. Available from: http://www.clinicaltrials.gov/ct2/archive/NCT01375868 . Acesso em 23/02/2013.

_____Clinical trials. 4-valent HPV vaccine to treat recurrent respiratory papillomatosis in children. Available from: http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01995721?term=recurrent+papillomatosis&rankhttp://www.hpvtoday.com/revista2829/13-recurrent-respiratory-papillomatosis-surveillance-post-licensure-of-hpv-vaccines.html

_____Kreimer AR, Sampson JN, Porras C, et al. Evaluation of durability of a single dose of the bivalent HPV vaccine: the CVT Trial. J Natl Cancer Inst 2020; 112: 1038–46.

_____Markowitz LE, Naleway AL, Klein NP, et al. Human papillomavirus vaccine effectiveness against HPV infection: evaluation of one, two, and three doses. J Infect Dis 2020; 221: 910–18.

_____Palmer T, Path FRC, Kavanagh K et al. Invasive cervical cancer incidence following bivalente human papillomavirus vaccination: a population-based observational study of age at immunization, dose and deprivation. JNCI: Journal of the National Cancer Institute, 2024, 00(0), 1-9.

_____Prem K, Choi YH, Benard E et al;Global impact and cost-effectiveness ofone-dose versus two-dose human pappilomavirus vaccination schedules: a comparative modelling analysis. BMC Med. 2023. Aug 28; 21(1): 313. Doi: 10.1186/S12916-023-02988-3.

_____Prem K, Choi YH, Bénard E, et al. Global impact and cost-effectiveness of one-dose versus two-dose human papillomavirus vaccination schedules: a comparative modelling analysis. Med Rxiv 2021; published online Feb 8. https://doi.org/ 10.1101/2021.02.08.21251186.

_____Rugay H, Cabasag CJ, Cancela M et al. International burden of cancer deaths and years of life lost from cancer attributable to four major risk factors: a population-based study in Brazil, Russia, India, China, South Africa, the United Kingdom, and United States. eClinicalMedicina.15:66:102289 nov de 2023. DOI: 10.1016/j.eclinm.2023.102289

_____Setiawan D, et al. The clinical effectiveness of one-dose vaccination with an HPV vaccine: A meta-analysis of 902,368 vaccinated women. PLoS One 2024, 19(1) e 0290808.

_____Whitworth HS, Gallagher KE, Howard N, et al. Efficacy and immunogenicity of a single dose of human papillomavirus vaccine compared to no vaccination or standard three and two-dose vaccination regimens: a systematic review of evidence from clinical trials. Vaccine 2020; 38: 1302–14

_____World Health Organization. ACIP, Advisory Committee on Immunization Pratices; HPV, papillomavirus human; SAGE, Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização;

_____World Health Organization.Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer. Available from: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/en/.

_____Zeybek B, Lin YL, Kuo YF, Rodriguez AM. The impact of varying numbers of quadrivalent human papillomavirus vaccine doses on anogenital warts in the United States: a database study. J Low Genit Tract Dis 2018; 22: 189–94.

ANA CATARINA DE MELO ARAUJO
Coordenadora-Geral
Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização

EDER GATTI FERNANDES
Diretor
Departamento do Programa Nacional de Imunizações

ETHEL MACIEL
Secretária
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente

Documento assinado eletronicamente por **Eder Gatti Fernandes, Diretor(a) do Departamento do Programa Nacional de Imunizações**, em 28/03/2024, às 19:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Ana Catarina de Melo Araujo, Coordenador(a)-Geral de Incorporação Científica e Imunização**, em 28/03/2024, às 20:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Ethel Leonor Noia Maciel, Secretário(a) de Vigilância em Saúde e Ambiente**, em 01/04/2024, às 17:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0039775181** e o código CRC **10486C39**.

Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização - CGICI
SRTVN 701, Via WS Norte Edifício PO700, 6º andar - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70719-040
Site - saude.gov.br

Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV

Mudança segue orientação da OMS e busca aumentar a cobertura vacinal contra o HPV, principal causador do câncer do colo uterino

02.04.2024

O Ministério da Saúde alterou o esquema vacinal contra o HPV, vírus associado a mais de 90% dos casos de câncer de colo do útero. A vacina passará a ser aplicada em dose única no Sistema Único de Saúde (SUS) para as crianças e adolescentes de 9 a 14 anos. Imunossuprimidos e vítimas de violência sexual, que também podem receber a vacina na rede pública, continuarão com o esquema anterior (três doses).

A mudança segue uma recomendação da Organização Mundial da Saúde (OMS) feita em 2022. Revisão de dados sobre esquemas recomendados (duas e três doses) concluiu que uma dose da vacina já oferecia uma proteção significativa contra o HPV. A ministra da Saúde, Nísia Trindade, orientou estados e municípios a fazerem uma busca ativa dos jovens de até 19 anos que não receberam nenhuma dose do imunizante para que possam atualizar a vacinação.

A Enfermagem tem um papel fundamental na busca ativa, com as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e na atualização do calendário vacinal nos atendimentos de demanda espontânea. São 35 mil salas de vacina, coordenadas por enfermeiros, em todo o território nacional.

A adoção do esquema de dose única para a faixa etária de 9 a 20 anos pode auxiliar no aumento da cobertura vacinal e a inclusão de outros públicos prioritários. No Brasil, a adesão à vacina segue abaixo da meta, mas apresentou crescimento. Em 2023, foram aplicadas mais de 6,1 milhões de doses da vacina contra o HPV. O número é o maior desde 2018 (5,1 milhões) e representa um aumento de 42% em relação a 2022, quando foram aplicadas pouco mais de 4 milhões de doses.

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) passou a incluir os portadores de papilomatose respiratória recorrente (PPR), de qualquer idade, como público da vacina no SUS.

Fonte: Ascom/Cofen, com informações do Ministério da Saúde e da OMS

Compartilhe (https://twitter.com/share?url=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/&text=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV) (https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/&message=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV) (https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/) (https://api.whatsapp.com/send?text=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/) (n segue o busca a vacinal causad uterino esquem única c https://h altera-e dose-ur

Outros Artigos



Coren-CE denuncia desmonte no Hospital Nossa Senhora da Conceição em Fortaleza

(https://www.cofen.gov.br/coren-ce-denuncia-desmonte-no-hospital-nossa-senhora-da-conceicao-em-fortaleza/)

10.09.2024



Caravana do Piso da Enfermagem encerra e capacita mais de 3,5 mil gestores e técnicos do SUS

(https://www.cofen.gov.br/caravana[illegible].br/)

10.09.2024



Nota de pesar pelo falecimento de Nalva Pereira Caldas, a primeira presidente do Coren-RJ

(https://www.cofen.gov.br/nota-de-pesar-pelo-falecimento-de-nalva-pereira-caldas-a-primeira-presidente-do-coren-rj/)

09.09.2024



Pesquisa busca mapear experiência do paciente no Brasil

(https://www.cofen.gov.br/pesquisa-busca-mapear-experiencia-do-paciente-no-brasil/)

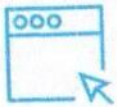
09.09.2024

Receba nossas novidades! Cadastre-se.

Digite seu e-mail aqui.

QUERO RECEBER

Links Importantes



e-dimensionamento

(https://edimensionamento.cofen.gov.br/gestaonacional/?cid=9)



Dados da Enfermagem

(http://gestaonacionalizacao.cofen.gov.br/sistema_SC/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo.php)



Revista Enfermagem em Foco

(https://enfermfoco.org/)



MUNEAN

(http://gestaonacionalizacao.cofen.gov.br/sistema_SC/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo.php)



Pesquisa Perfil da Enfermagem

(https://biblioteca.cofen.gov.br/perfil-da-enfermagem-no-brasil/)



DPN

(https://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2023/11/DPN-Divulgacao-das-Praticas-de-Negocios-da-AR-COFEN-1.pdf)



CBCENF

(http://cbcenf.cofen.gov.br/)



Consulta Pública

(https://consultapublica.cofen.gov.br/)



Fale Conosco

Conselho Federal de Enfermagem

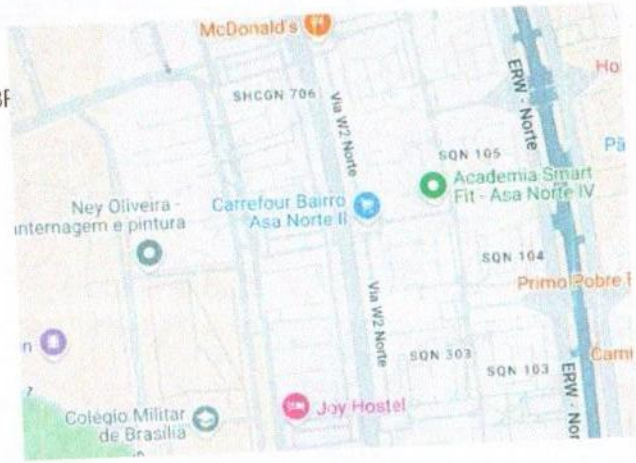
SCLN Qd. 304, Lote 09, Bl. E, Asa Norte, Brasília – DF

61 3329-5800 | FAX 61 3329-5801

Horário de atendimento ao público

De segunda a sexta, das 8h às 12h e das 13h às 17h

CONTATO DOS REGIONAIS (HTTPS://WWW.COFEN.GOV.BR



© Copyright 2024 Conselho Federal de Enfermagem

ı/cofen_oficial/)(https://www.facebook.com/eucurtoaenfermagem/)(https://twitter.com/Cofen_oficial)(https://www.youtube.com/@SomosEnfermagemTV)(https://www.tiktok.com/@cofen_oficial)

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
Publicado em: 18/07/2023 | Edição: 135 | Seção: 1 | Página: 118
Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete da Ministra

PORTARIA GM/MS Nº 844, DE 14 DE JULHO DE 2023

Dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para esse fim.

A MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, resolve:

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º Esta Portaria dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para esse fim.

CAPÍTULO II

DO INCENTIVO FINANCEIRO

Art. 2º Fica instituído incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para ações de multivacinação nos Municípios, Estados e Distrito Federal, visando ampliar a cobertura vacinal entre crianças e adolescentes de até 15 (quinze) anos de idade no País.

§ 1º O recurso de que trata o caput integra o Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde de que dispõe o inciso I do art. 3º da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017.

§ 2º As ações de multivacinação de que trata o caput deverão observar o Calendário Nacional de Vacinação da Criança e do Adolescente, disponível no endereço eletrônico https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao, bem como as campanhas de vacinação do Ministério da Saúde realizadas em 2023.

§ 3º Para os fins desta Portaria, o Distrito Federal será considerado, simultaneamente, como Estado e Município, sendo-lhe aplicáveis os dispositivos relativos a ambos.

Art. 3º O incentivo financeiro de custeio de que trata esta Portaria será composto por até duas parcelas, a serem transferidas aos Municípios, Estados e Distrito Federal, nos valores descritos abaixo:

I - primeira parcela: 60% (sessenta por cento) do valor total previsto nos Anexos I e II; e

II - segunda parcela: 40% (quarenta por cento) do valor total previsto nos Anexos I e II.

Art. 4º Os Estados e o Distrito Federal farão jus à primeira parcela do recurso, referente a 60% (sessenta por cento) do valor total previsto no Anexo I, para realização das ações de sua competência conforme art. 9º desta Portaria.

Art. 5º Os Estados farão jus à segunda parcela do recurso, referente a 40% (quarenta por cento) do valor total previsto no Anexo I, após o preenchimento de formulário eletrônico com as seguintes informações:

I - relação nominal dos membros da equipe estadual ou distrital de microplanejamento;

II - relação das oficinas presenciais ou a distância de microplanejamento ofertadas aos seus respectivos Municípios, em âmbito local; e

III - relação dos Municípios que realizaram as oficinas de microplanejamento.

Parágrafo único. A criação e a disponibilização de [illegible] ao Programa Nacional de Imunizações.

Art. 6º Os Municípios farão jus à primeira parcela do recurso no valor de 60% (sessenta por cento) do valor total previsto no Anexo II para promover ações intensificadas de multivacinação, em período específico, determinado pelo Município, no segundo semestre de 2023.

Parágrafo único. Serão aceitas para os fins desta Portaria ações de multivacinação efetivadas nos meses de maio e junho de 2023 e inseridas em projeto piloto feito sob coordenação do Programa Nacional de Imunizações nos Municípios dos Estados do Acre e Amazonas.

Art. 7º Farão jus à segunda parcela do recurso, no valor de 40% (quarenta por cento) do valor total previsto no Anexo, os Municípios que:

I - optarem pelo microplanejamento para a realização das ações de multivacinação; e

II - preencherem formulário eletrônico contendo informações sobre o microplanejamento das ações de multivacinação.

§ 1º A realização do microplanejamento pelo Município é opcional.

§ 2º O formulário eletrônico seguirá a padronização estabelecida conjuntamente entre o Ministério da Saúde, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde - Conass e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - Conasems.

§ 3º Os formulários eletrônicos serão disponibilizados em link a ser informado pelo Programa Nacional de Imunizações aos Estados, Municípios e Distrito Federal, após a validação do Conass e do Conasems.

CAPÍTULO III

DAS AÇÕES DE MULTIVACINAÇÃO

Art. 8º Compete ao Ministério da Saúde para os fins desta Portaria:

I - promover ações para combater a desinformação e a hesitação vacinal;

II - realizar ampla campanha de comunicação acerca das ações de multivacinação;

III - realizar campanhas de comunicação regionalizadas, adaptadas às diferentes realidades sociais e culturais do País;

IV - realizar cursos de formação para as equipes de microplanejamento estaduais;

V - apoiar tecnicamente as equipes de microplanejamento estaduais, bem como os gestores e técnicos, na formação das equipes municipais vinculadas à imunização; e

VI - promover a articulação com o Ministério da Educação para o desenvolvimento das atividades de vacinação extramuros.

Art. 9º São atribuições de Estados e do Distrito Federal no âmbito da multivacinação:

I - formar equipe estadual de microplanejamento e vacinação de alta qualidade;

II - ofertar formação em microplanejamento para os seus respectivos Municípios;

III - acompanhar as atividades desenvolvidas pelos seus Municípios;

IV - produzir o relatório final estadual das atividades relacionadas às ações de multivacinação; e

V - promover a articulação com as Secretarias Estaduais de Educação para o desenvolvimento de atividades de vacinação extramuros.

Art. 10. Incumbirá aos municípios e ao Distrito Federal a execução das ações de multivacinação.

Art. 11. O plano de ações de microplanejamento será elaborado com base no reconhecimento da realidade local e da população-alvo, a fim de identificar as ações de vacinação intra e extramuros mais adequadas e eficazes.

§ 1º O microplanejamento de que trata o caput tem como objetivos específicos:

I - identificar a população-alvo local, determinando as estratégias e ações de vacinação mais adequadas e eficazes, a gestão de recursos e o plano de ação local;

421795	SC	Tigrinhos	350,69	233,79	584,48
421800	SC	Tijucas	12.758,44	8.505,63	21.264,07
421810	SC	Timbé do Sul	2.192,37	1.461,58	3.653,95
421820	SC	Timbó	10.391,21	6.927,48	17.318,69
421825	SC	Timbó Grande	4.420,64	2.947,10	7.367,74
421830	SC	Três Barras	6.898,32	4.598,88	11.497,19
421835	SC	Treviso	985,13	656,75	1.641,88
421840	SC	Treze de Maio	2.158,96	1.439,31	3.598,26
421850	SC	Treze Tílias	2.563,81	1.709,21	4.273,02
421860	SC	Trombudo Central	2.025,21	1.350,14	3.375,35
421870	SC	Tubarão	23.836,60	15.891,07	39.727,67
421875	SC	Tunápolis	1.332,72	888,48	2.221,20
421880	SC	Turvo	4.369,45	2.912,96	7.282,41
421885	SC	União do Oeste	631,93	421,28	1.053,21
421890	SC	Urubici	5.407,13	3.604,75	9.011,88
421895	SC	Urupema	886,51	591,01	1.477,52
421900	SC	Urussanga	4.747,49	3.164,99	7.912,48
421910	SC	Vargeão	1.251,89	834,60	2.086,49
421915	SC	Vargem	1.211,26	807,51	2.018,77
421917	SC	Vargem Bonita	1.780,88	1.187,25	2.968,13
421920	SC	Vidal Ramos	2.112,28	1.408,19	3.520,47
421930	SC	Videira	15.922,78	10.615,19	26.537,97
421935	SC	Vitor Meireles	2.026,41	1.350,94	3.377,34
421940	SC	Witmarsum	1.195,45	796,97	1.992,42
421950	SC	Xanxerê	14.261,62	9.507,75	23.769,37
421960	SC	Xavantina	1.380,98	920,65	2.301,63
421970	SC	Xaxim	7.899,71	5.266,48	13.166,19
421985	SC	Zortéa	1.215,56	810,37	2.025,93
280010	SE	Amparo de São Francisco	913,73	609,15	1.522,88
280020	SE	Aquidabã	12.699,10	8.466,07	21.165,17
280030	SE	Aracaju	188.337,23	125.558,16	313.895,39
280040	SE	Arauá	3.403,52	2.269,01	5.672,54
280050	SE	Areia Branca	6.865,09	4.576,73	11.441,82
280060	SE	Barra dos Coqueiros	10.037,03	6.691,35	16.728,38
280067	SE	Boquim	8.761,57	5.841,05	14.602,62
280070	SE	Brejo Grande	4.782,82	3.188,55	7.971,37
280100	SE	Campo do Brito	6.910,04	4.606,69	11.516,73
280110	SE	Canhoba	1.867,03	1.244,69	3.111,72
280120	SE	Canindé de São Francisco	13.745,89	9.163,93	22.909,82
280130	SE	Capela	19.289,70	12.859,80	32.149,49
280140	SE	Carira	8.794,53	5.863,02	14.657,55
280150	SE	Carmópolis	7.147,49	4.765,00	11.912,49
280160	SE	Cedro de São João	2.000,84	1.333,89	3.334,73
280170	SE	Cristinápolis	7.733,69	5.155,79	12.889,48
280190	SE	Cumbe	1.339,72	893,15	2.232,86
280200	SE	Divina Pastora	2.934,25	1.956,17	4.890,42
280210	SE	Estância	23.560,22	15.706,81	39.267,03
280220	SE	Feira Nova	2.535,38	1.690,25	4.225,63
280230	SE	Frei Paulo	5.803,93	3.869,29	9.673,21
280240	SE	Gararu	5.969,73	3.979,82	9.949,54
280250	SE	General Maynard	1.082,11	721,40	1.803,51
280260	SE	Gracho Cardoso	3.084,32	2.056,21	5.140,54

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2023

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS

UF
SE

Município
CRISTINAPOLIS

Código IBGE
280170

População
17.100 habitantes

Ano Censo
2022

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
01/12 em 2023	803483	02/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.027172/2023-56		76	
02/12 em 2023	803309	02/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.027031/2023-33		76	
03/12 em 2023	805106	16/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.034136/2023-49		76	
04/12 em 2023	805970	04/04/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.044152/2023-40		76	
05/12 em 2023	809217	05/05/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.059325/2023-24		76	
06/12 em 2023	812680	13/06/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.081040/2023-70		76	
07/12 em 2023	816072	18/07/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.103059/2023-84		76	
08/12 em 2023	817443	02/08/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.110073/2023-34		76	
Única em 2023	818320	16/08/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	7.733,69	0,00	7.733,69		25000.117306/2023-20		844	
09/12 em 2023	821282	08/09/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.129505/2023-81		76	
						Total	127.460,28	0,00	127.460,28					

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2024

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Ação Detalhada
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS

Ano Censo
2022

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

UF
SE

Código IBGE
280170

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Município
CRISTINAPOLIS

População
17.100 habitantes

Data Inicial Gestão
-

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
Única em 2023	004970	12/03/2024	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	5.155,79	0,00	5.155,79		25000.032666/2024-33		844	
						Total	**5.155,79**	**0,00**	**5.155,79**					



SULGIPE

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
Rua Capitão Salomão, 214 - Centro
Estância - SE - CEP 49.200-000

Classificação: B1 Residencial Residencial

Tipo de Fornecimento: Monofásico
Modalidade tarifária: Convencional B1

GENILZA JOSEFA DOS SANTOS
R LIA GAMELEIRA, 137
R
CENTRO Cristinápolis SE
CEP 49.270-000 Rota: 5110 Sequência: 417
CPF/CNPJ 035.***.***-91

UNIDADE CONSUMIDORA
160637-4

CÓDIGO DO CLIENTE
89744

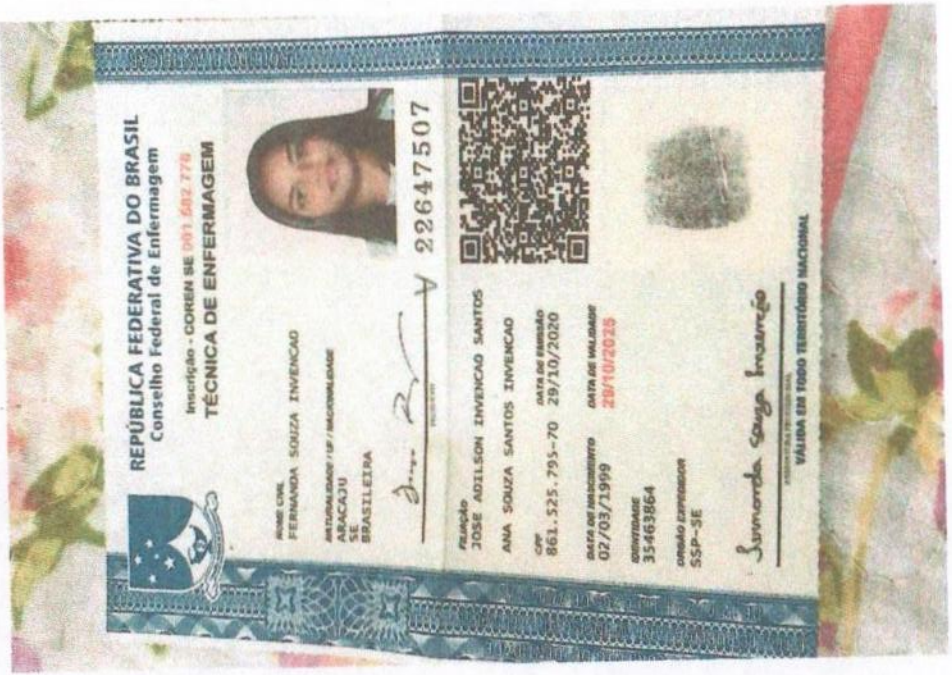
REF. MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
JAN/2024	R$ 155,49	01/02/2024

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br
Chave de acesso:
2624 0113 2958 5800 0190 0300 0002 2617 0610 0102 1344
Protocolo de autorização: 328240000600574 (15/01/2024 às 18:46:53)

Violência contra a Mulher é crime. Denuncie!
Ligue 180 ou procure a(s) Promotor(a) de Justiça

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior 18/12/2023	Leitura atual 15/01/2024	Nº de dias 28	Próxima Leitura 15/02/2024

Itens de fatura	Un.	Quant.	PU(R$) com trib.	Val.(R$)	PIS COFINS	Base (R$)	ICMS Alq. (%)	Val. (R$)	Tarifa Un.(R$)
CONSUMO	kWh	172	0,78600	135,20	4,49	136,36	20,00	27,27	0,6004
CIP- Prefeitura Municipal		1	16,57000	16,57					
[illegible]				2,25					
[illegible]				1,31					
				155,49	4,49	136,36		27,27	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN SE 091.582.776
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

22647507

NOME CIVIL
FERNANDA SOUZA INVENCAO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
ARACAJU
SE
BRASILEIRA

FILIAÇÃO
JOSE ADILSON INVENCAO SANTOS
ANA SOUZA SANTOS INVENCAO

CPF
861.525.795-70

DATA DE NASCIMENTO
02/03/1999

IDENTIDADE
35463864

ÓRGÃO EXPEDIDOR
SSP-SE

DATA DE EMISSÃO
29/10/2020

DATA DE VALIDADE
29/10/2025

Fernanda Souza Invencão

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL


10:14
perfil
Fernanda souza invencao
CPF: 861.525.795-70
Agência: 0500|Conta: 006791896-1
compartilhar meus dados
quanto você recomendaria o iti para um amigo?
meus dados
meus cartões
minhas preferencias
limites e taxas

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10080005/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA		5845		
ENDEREÇO:	AV BENJAMIM DE CARVALHO	**Nº:**	214	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01541663594	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10010004/2024	01/10/2024	10010006	01/10/2024	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA RT-ENFERMEIRA COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA RT-ENFERMEIRA COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010006 - REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA RT-ENFERMEIRA COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100804	R$ 150,00

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TOTAL:	**R$ 150,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

E141P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.26
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 6.804.567-0

FAVORECIDO: PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA
CPF/CNPJ: 015.416.635-94
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 08/10/2024

==========

DOCUMENTO: 100804
AUTENTICACAO SISBB: C.26F.ADC.087.786.B47

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10010006/2024

01/10/2024

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:	PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA				
ENDEREÇO:	AV BENJAMIM DE CARVALHO	**Nº:**	214	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01541663594	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	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
10010004	2024	01/10/2024	475,00	R$ 150,00	325,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA RT-ENFERMEIRA COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA RT-ENFERMEIRA COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 150,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**150,00**

Declaração

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

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 01/10/2024

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 EMPENHO - Nº 10010004/2024

01/10/2024

FORNECEDOR

NOME: PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA
ENDEREÇO: AV BENJAMIM DE CARVALHO **Nº:** 214 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01541663594 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 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
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	475,00	R$ 150,00	325,00

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA RT-ENFERMEIRA COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INCENTIVO FINANCEIRO	1,000	UN	150,0000	150,00
				TOTAL:	**150,00**

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

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

Autorização de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Em Análise

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **AD Nº:** 763/2024
SETOR: COMPRAS — **DATA:** 12/09/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **TOTAL:** 150,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE 2016 GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO 3190160000 OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de
SUBELEMENTO:

OBJETO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA RT-ENFERMEIRA COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

JUSTIFICATIVA

RESSALTA-SE QUE A ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DE HPV NO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES, SERÁ SOMENTE PARA OS ADOLESCENTES DE 9 A 14 ANOS, MANTENDO-SE AS RECOMENDAÇÕES PARA OS DEMAIS GRUPOS (IMUNOSSUPRIMIDOS E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL). ESSA MUDANÇA DEVERÁ SER ACOMPANHADA DE UMA FORTE AÇÃO DE COMUNICAÇÃO, COM EFETIVA DIVULGAÇÃO DO NOVO ESQUEMA, SOMADO A UM MONITORAMENTO FREQUENTE DAS COBERTURAS VACINAIS PARA ESSE PÚBLICO, DA PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO HPV E DAS MORTES RELACIONADAS AO VÍRUS, COM A CONTINUIDADE DE ESTUDOS COMO O POP BRASIL. DESTACA-SE AINDA QUE, PROMOVER A VACINAÇÃO NAS ESCOLAS TAMBÉM É FUNDAMENTAL PARA SE ALCANÇAR ALTAS COBERTURAS, ESSENCIAL PARA O IMPACTO DA DOSE ÚNICA, ALÉM DE MELHOR ADESÃO Á VACINAÇÃO PELOS MAIS JOVENS (9 E 10 ANOS). O CTAI RECOMENDOU AINDA, DE MODO VEEMENTE, A REALIZAÇÃO DE UMA ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS,11 MESES E 29 DIAS, PARA RESGATAR OS NÃO VACINADOS (AQUELES COM DOSE ZERO DE VACINA HPV), QUE DEPENDENDO DA DISPONIBILIDADE DA VACINA, SERÁ INICIADA NA REGIÃO NORTE, LOCAL COM MENOR COBERTURA VACINAL E MAIOR MORTALIDADE POR CÂNCER DE COLO DO ÚTERO, E SEGUNDO O ESTUDO DO IARC, A ÚLTIMA REGIÃO DO PAÍS A ALCANÇAR A ELIMINAÇÃO DESSE CÂNCER.

FORNECEDOR

Nome: PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA
CNPJ/CPF: 01541663594 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: AV BENJAMIM DE CARVALHO **Número:** 214 **Bairro:** CENTRO
Compl.: **Cidade:** CRISTINAPOLIS **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	INCENTIVO FINANCEIRO - INCENTIVO FINANCEIRO	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	1,00

VALOR TOTAL: 150,00

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

P/Maura Sonbona de Jesus.
Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto Nº 221/2023

Autorizo a autorização da despesa

CRISTINÁPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO
PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Cristinápolis 24 de setembro de 2024

Secretária de Saúde

SOLICITAÇÃO

Venho através deste, cumprimentando-a cordialmente, solicitar incentivo financeiro à ação noturna vacinal nas escolas, para o dia 01 e 07 de outubro.

- **DAMIRYS DE JESUS SILVA- CPF 06265478575 (VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **FERNANDA SOUZA INVENÇÃO-CPF 86152579570(VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **WILLYANNE SILVA DOS SANTOS -CPF 076.846.715-29(VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA-CPF-01541663594(RT-ENFERMEIRA) R$ 150,00**

Atenciosamente,

PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente
Departamento do Programa Nacional de Imunizações
Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização

NOTA TÉCNICA Nº 41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS

Atualização das recomendações da vacinação contra HPV no Brasil.

ASSUNTO

1. Trata-se da adoção da dose única da vacina HPV no Calendário Nacional de Vacinação para pessoas do sexo feminino e masculino de 09 a 14 anos de idade, realização de estratégia de resgate de adolescentes até 19 anos não vacinados e inclusão das pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente (PRR), como grupo prioritário da vacina HPV.

2.

2.1. A importância da infecção pelo papiloma vírus (HPV) como problema de saúde pública em todo o mundo se dá pela sua elevada frequência e associação com vários tipos de neoplasias como câncer de colo de útero, pênis, vulva, canal anal e boca e em orofaringe. A infecção pelo HPV também está associada ao desenvolvimento de verrugas anogenitais e papilomatose respiratória recorrente (PRR), patologias classificadas como benignas, do ponto de vista oncogênico, mas que causam grave comprometimento clínico e psicológico nos indivíduos afetados.

Anualmente são registrados cerca de 570 mil novos casos de câncer do colo do útero e 311 mil mortes, associado ao vírus HPV em todo o mundo (Bruni L et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 22 October 2021). No Brasil, segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA), o câncer de colo do útero é o terceiro tumor mais frequente na população feminina e a quarta causa de morte de mulheres por câncer, sendo responsável por cerca de 17.000 novos casos e quase 7.000 óbitos por ano. Em 2023 foi publicado um estudo multicentrico, no qual o Brasil fez parte, que estimou 10.700 mortes evitáveis por câncer relacionados ao HPV no país, (International burden of cancer deaths and years of life lost from cancer attributable to four major risk factors: a population-based study in Brazil, Russia, India, China, South Africa, the United Kingdom, and United States).

2.3. Um estudo realizado em 26 capitais brasileiras e no Distrito Federal (Estudo Epidemiológico sobre a Prevalência Nacional da Infecção HPV/POP Brasil), que incluiu homens e mulheres entre 16 e 25 anos de idade, identificou taxas de prevalência de 52,3% a 63,5% de qualquer tipo de HPV, e taxas de HPV de alto risco de 39,8% a 53,1%.

2.4. Dentre os 12 genótipos oncogênicos do vírus HPV descritos, os tipos 16 e 18 são responsáveis por cerca de 71% dos casos de câncer de colo de útero e por mais da metade dos casos de outros cânceres relacionados ao HPV, enquanto os tipos 6 e 11 são responsáveis por cerca de 90% dos casos de verrugas genitais.

2.5. A vacina HPV quadrivalente incorporada em 2014 no Calendário Nacional de Vacinações do Brasil protege contra os tipos virais de HPV 6, 11, 16 e 18. A prevenção primária, por intermédio da vacinação contra o HPV é, portanto, essencial para a prevenção dos cânceres relacionados a esse vírus e outras doenças associadas.

2.6. Até o momento 137 países em todo o mundo adotaram a vacinação contra HPV em seus programas de imunizações. No entanto, 4 países implantaram de forma parcial e 53 países localizados na Ásia e África, e 3 no continente americano, ainda não iniciaram essa vacinação.

2.7. Apesar da vacina HPV ser segura e muito efetiva na prevenção dos desfechos desfavoráveis da infecção pelo vírus HPV, visto que os países com altas coberturas vacinais já conseguiram diminuir o risco do câncer de colo do útero em mais de 80% e quase eliminar as verrugas genitais, sua cobertura global é muito baixa, atingindo somente 12% das meninas de 9 a 14 anos. Tal situação, sugere a existência de obstáculos ao sucesso da implementação dessa vacina, tais como: restrições financeiras, falta de disponibilidade da vacina e dificuldades logísticas decorrentes das iniquidades existentes entre os países de média e baixa renda. No Brasil, a coberturas vacinaL para meninas com a primeira dose atinge 76%, no entanto, para a segunda dose não alcança 60%. Em relação aos meninos, a cobertura com a primeira dose é de 42% e a segunda de 27%.

2.8. A Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou, em 2020, a Estratégia Global para a Eliminação do Câncer de Câncer do Colo do Útero, e pela primeira vez 194 países se comprometeram em eliminar essa neoplasia, após adoção da resolução na Assembleia Mundial da Saúde. O Brasil é um dos signatários dessa estratégia, que tem como meta que 90% das meninas de até 15 anos de idade,sejam totalmente imunizadas com a vacina HPV; 70% das mulheres sejam rastreadasde por meio de um teste de alto desempenho, primeiro aos 35 e depois aos 45 anos; e 90% das mulheres diagnosticadas com doença cervical recebam tratamento adequado.

2.9. Nos últimos 10 anos, diversos estudos realizados mostram evidências robustas de que uma dose da vacina HPV, pode fornecer proteção igual a duas ou três doses (a depender da idade), em áreas com altas coberturas vacinais. Tais resultados, somados as dificuldades enfrentadas por muitos países na incorporação da vacinação contra o HPV, motivou a OMS em 2022, e a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) em 2023, após minuciosa análise dos seus comitês técnico-científicos (**Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização**/SAGE/OMS)_e Grupo Consultivo Técnico/TAG/OPAS), o posicionamento favorável à adoção de um esquema vacinal de dose única da vacina HPV até 20 anos de idade; de duas doses com intervalo de 6 meses, a partir de 21 anos, e de 3 doses para pessoas imunocomprometidas, deixando a critério dos países a adoção ou não essa recomendação (Position Paper OMS/2022) (Quadro 1).

Quadro 1. **Quatro estudos principais embasaram a decisão da OMS:**

Novas evidências: esquemas de dose única

Ensaio/País	Evidência	Vacina	Idade (anos)	Descrição	Resultados
CVT Costa Rica	Eficacia/ Imunogenicidade	2vHPV	Mulheres 18–25	Análise Post-hoc: participantes randomizados para 3 doses ou controle, analisados como grupos de **1, 2, 3 doses**	Eficácia de infecção persistente de **82,1%** (40,2% - 97,0%)
India IARC India	Eficácia/ Imunogenicidade	4vHPV	Mulheres 10–18	Análise Post-hoc: participantes randomizados para 2 ou 3 doses analisados como grupos de **1, 2, 3 doses**	Eficácia de infecção persistente de **95,4%** (85,0–99,9)
KEN SHE Quênia	Eficácia	2vHPV 9vHPV	Mulheres 15–20	ECCA: **1 dose** de 2vHPV, 9vHPV, vs 0 dose (grupo MenA)	Eficácia de **97,5%** (81,7–99,7)
DoRIS Tanzânia	Imunogenicidade	2vHPV 9vHPV	Mulheres 9–14	ECCA: grupos de 1, 2, 3 *Bridging : Kenshe .... CVT .... India*	Não inferioridade para VPH 16 Sem diferença em avidez

OPAS #UniversalHealth

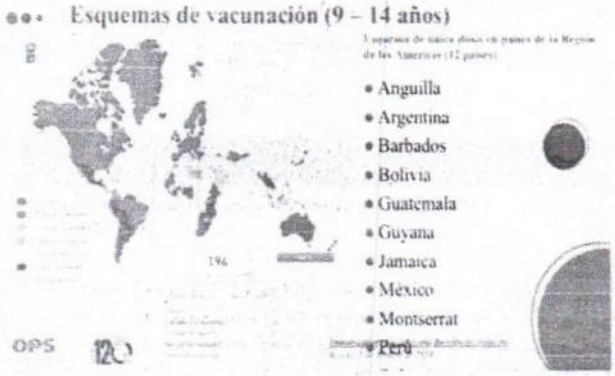
Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS-Brasil).

Nos estudos de controle randomizados avaliando vacinação de dose única versus não vacinação, a dose única demonstrou ser altamente eficaz na prevenção de infecções persistentes pelos HPV oncogênicos relacionados ao tipo contidos na vacina. Foi demonstrado que dose única da vacina HPV fornece um nível de proteção semelhante ao esquema de vacinação de 3 doses na prevenção de infecções por HPV-16/18; o nível de proteção foi mantido até pelo menos 10 anos após a vacinação. Dados de dose única foram gerados em diferentes regiões geográficas, inclusive em meninas e mulheres jovens africanas. A imunogenicidade após uma única dose é semelhante em meninos e meninas. Os dados em pessoas vivendo com HIV e Aids (PVHA) são limitados.

2.10. Outro estudo realizado na Escócia, sobre a incidência do câncer de colo de útero por idade, número de doses e situação sócio-econômica com vacina bivalente, demostrou que em meninas com 12 e 13 anos de idade, vacinada com 1 ou 2 doses da vacina HPV, tiveram zero casos de câncer cervical. Naquelas vacinadas com idade entre 14 a 22 anos houve redução significativa desse câncer e as mulheres com privação sócio econômica foram as que tiveram a maior redução.

2.11. Segundo a OMS, a adoção da dose única, para a faixa etária de 9 a 20 anos de idade traria as seguintes vantagens: uma maior adesão à vacinação, aumento da cobertura vacinal e consequentemente imunidade de rebanho, oportunidade para a inclusão de outros públicos prioritários, melhor logística e facilitação da introdução da vacina HPV em programas de imunizações nos países de média e baixa renda, e aceleração da eliminação do câncer de colo do útero, não só no Brasil, mas em nível mundial (Quadro 2).

Quadro 2. **Países que já adotaram dose única da vacina HPV.**



Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS-Brasil).

A Colômbia adotou o esquema de dose única em 2024.

A Relação dos países que adotaram a dose única está disponível pelo link https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiNDIxZTFkZGUtMDQ1Ny00MDZkLThiZDktYWFlYTdkOGU2NDcwIiwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCIsImMiOjh9

2.12. Um estudo da Agência Internacional de Pesquisa sobre Câncer (IARC) , em parceria com o INCA apresentou uma proposta de modelagem para o Brasil na adoção da dose única, mostrando que a velocidade da eliminação do câncer cervical varia de acordo com as diferentes coberturas vacinais e a incidência de câncer em cada região. De acordo com o IARC estudo, cerca de 70% do câncer de colo do útero pode ser eliminado, considerando inclusive a coorte de não vacinadas. Para essa modelagem, utilizou-se dados de comportamento sexual e prevalência de HPV. Diferentes cenários foram projetados utilizando-se as taxas de cobertura e adoção do rastreamento por intermédio de teste de HPV-DNA, Utilizando os dados de resposta de anticorpos do estudo realizado na Índia, foram elaborados 3 cenários:

- o primeiro cenário assume que não existem diferenças nas taxas de proteção entre a dose única e duas doses;
- o segundo assume uma proteção de 80% ao longo da vida; e
- o terceiro assume uma proteção de 75% ao longo da vida.

2.13. Em qualquer um dos cenários a eliminação do câncer de colo do útero pode ser alcançada. O impacto da vacinação nas coortes vacinadas é de uma redução da incidência de câncer de 69-79% e o tempo de eliminação depende das taxas de prevalência de HPV em cada estado ou região e da cobertura vacinal. A região norte do Brasil seria a última região a alcançar a eliminação do câncer de colo uterino, e o sudeste, a primeira. Logo, a adesão do esquema de dose única, bem como a introdução do screening com DNA/HPV no país, aceleraria o alcance das metas. Ressalta-se que o IARC fará essa modelagem em todos os estados, o que será importante para o redirecionamento das ações nessa área.

2.14. Em relação a papilomatose respiratória recorrente (PPR), uma neoplasia benigna causada pelo vírus HPV, caracterizada pelas múltiplas lesões proliferativas mais comum em laringe, geralmente no terço anterior das cordas vocais, podendo atingir outras regiões da árvore respiratória também,

geralmente no terço anterior das cordas vocais. A doença pode acometer crianças ou adultos, sendo mais agressiva na população pediátrica e evolui com recorrências frequentes e necessidade de repetidas intervenções cirúrgicas.

2.15. A forma de transmissão mais aceita é através de contato sexual e via vaginal durante o parto. O tratamento é extremamente custoso e ineficaz em muitos casos, sem contar com o impacto dramático na vida das pessoas acometidas. Desde a disponibilidade de vacinas contra o vírus HPV 11 e 6, tem-se estudado o papel das vacinas contra o HPV na prevenção da PRR, oferecendo melhor qualidade de vida aos pacientes, com menos episódios de recorrência e menor necessidade de cirurgias. A evidência do benefício da vacina HPV na PRR vem sendo construída desde 2006, ano da introdução da vacina, Goon P e cols recentemente publicaram uma metanálise sobre o uso da vacina de HPV como um adjuvante no tratamento da papilomatose respiratória recorrente (PRR). Seu objetivo foi mediar a diferença no número de intervenções cirúrgicas e/ou recorrências por mês, a partir da vacinação. Dados da Austrália mostram uma redução expressiva da ocorrência de PRR na população com elevada cobertura vacinal. A mesma tendência tem sido observada nos EUA. Estima-se que idade mais precoces de aparecimento da PRR nas crianças (< 3 anos de idade) está relacionada com pior prognostico. De 7.02 meses (variação de 0.30-45.0 meses) antes da vacinação para 34.45 meses (vacinação de 2.71 a 82.0 meses pós vacinação. Em uma metanálise prévia (Rosenberg e cols), foram apresentados dados de 63 pacientes com resultado animador de aumento de intervalo entre cirurgias .O presente estudo atualizou os dados, totalizando 101 pacientes analisados. A maioria dos pacientes analisados foram adultos. A redução geral foi de 0.123 recorrências ou cirurgias/mês(95% IC (0.064, 0.183).

3. CONCLUSÃO

3.1. Diante do exposto acima, e, especialmente considerando:

a. as recomendações da OMS e OPAS;
b. as evidências robustas de que o esquema de dose única da vacina HPV para pessoas de 9 a 20 anos, sem imunossupressão, pode fornecer proteção contra o câncer de colo do útero, igual ao de duas ou três doses em ambientes de altas coberturas vacinais;
c. a dificuldade da incorporação da vacina em muitos países e do alcance de coberturas adequadas na segunda dose da vacina HPV;
d. que os países onde a dose única foi adotada, vêm aumentando suas coberturas vacinais e foi possivel a ampliação do benefício para outros grupos prioritários; e
e. e que a menor evidência de proteção da dose única para cânceres em outros sítios e nos homens, não significa que não haja eficácia, visto que a imunidade para o HPV funciona em nível celular, e que não haveria razão para não gerar proteção nos dois sexos

3.2. Os participantes da Câmara Técnica Assessora(CTAI) do DPNI, sub grupo HPV (Anexo SEI/MS 0039777600), presentes na reunião, recomendaram, por unanimidade, que o Ministério da Saúde siga a recomendação da OPAS e da OMS e passe adotar a dose única da vacina HPV no Brasil.

3.3. Ressalta-se que a adoção da dose única de HPV no Programa Nacional de Imunizações, será somente para os adolescentes de 9 a 14 anos, mantendo-se as recomendações para os demais grupos (imunossuprimidos e vítimas de violência sexual). Essa mudança deverá ser acompanhada de uma forte ação de comunicação, com efetiva divulgação do novo esquema, somado a um monitoramento frequente das coberturas vacinais para esse público , da prevalência da infecção pelo HPV e das mortes relacionadas ao vírus, com a continuidade de estudos como o POP BRASIL. Destaca-se ainda que, promover a vacinação nas escolas também é fundamental para se alcançar altas coberturas, essencial para o impacto da dose única, além de melhor adesão á vacinação pelos mais jovens (9 e 10 anos).

3.4. Adicionalmente, outro grupo prioritário deverá ser incorporados á vacinação contra HPV como as pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente (PPR), visto os resultados animadores dos estudos observacionais e de metanálise realizada. Portanto, o CTAI sugere que seja incorporada a vacinação contra HPV nos pacientes com diagnostico de PRR, independente da idade, com esquema próprio para a idade.

3.5. O CTAI recomendou ainda, de modo veemente, a realização de uma estratégia de resgate de adolescentes até 19 anos,11 meses e 29 dias, para resgatar os não vacinados (aqueles com dose zero de vacina HPV), que dependendo da disponibilidade da vacina, será iniciada na região norte, local com menor cobertura vacinal e maior mortalidade por câncer de colo do útero, e segundo o estudo do IARC, a última região do país a alcançar a eliminação desse câncer.

3.6. Ante o exposto, informa-se que a equipe técnica da Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização (CGICI/DPNI/SVSA/MS) encontra-se à disposição para demais esclarecimentos necessários, podendo ser contatada pelos endereços eletrônicos cgici@saude.gov.br e lista.cgici@saude.gov.br, ou pelo telefone: (61) 3315-3874.

REFERÊNCIAS

_____Barnabas RV BE, Onomo MA et al. Efficacy of single-dose papillomavirus vaccination among Young African women. NEJM Evid 2022; 1(5)

_____Bruni L et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 22 October 2021.

_____Bruni L, Saura-Lázaro A, Montoliu A, et al. HPV vaccination introduction worldwide, WHO, and UNICEF estimates of national HPV immunization coverage 2010–2019. Prev Med 2021; 144: 106399.

_____Basu P, Malvi s, Joshi S, et al. Vaccine efficacy against persistent human papillomavirus (HPV) 16/18 infection at 10 years after one, two, and three doses of quadrivalent HPV vaccine in girls in India: a multicentre, prospective, cohort study. Avaible from https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38078840

_____Clinical trials. Effect of vaccination in patients with recurrent respiratory papillomatosis. Available from: http://www.clinicaltrials.gov/ct2/archive/NCT01375868 Acesso em 23/02/2013.

_____Clinical trials. 4-valent HPV vaccine to treat recurrent respiratory papillomatosis in children. Available from: http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01995721?term=recurrent+papillomatosis&rankhttp://www.hpvtoday.com/revista2829/13-recurrent-respiratory-papillomatosis-surveillance-post-licensure-of-hpv-vaccines.html

_____Kreimer AR, Sampson JN, Porras C, et al. Evaluation of durability of a single dose of the bivalent HPV vaccine: the CVT Trial. J Natl Cancer Inst 2020; 112: 1038–46.

_____Markowitz LE, Naleway AL, Klein NP, et al. Human papillomavirus vaccine effectiveness against HPV infection: evaluation of one, two, and three doses. J Infect Dis 2020; 221: 910–18.

_____Palmer T, Path FRC, Kavanagh K et al. Invasive cervical cancer incidence following bivalente human papillomavirus vaccination: a population-based observational study of age at immunization, dose and deprivation. JNCI: Journal of the National Cancer Institute, 2024, 00(0), 1-9.

_____Prem K, Choi YH, Benard E et al;Global impact and cost-effectiveness ofone-dose versus two-dose human pappilomavirus vaccination schedules: a comparative modelling analysis. BMC Med. 2023. Aug 28; 21(1): 313. Doi: 10.1186/S12916-023-02988-3.

_____Prem K, Choi YH, Bénard E, et al. Global impact and cost-effectiveness of one-dose versus two-dose human papillomavirus vaccination schedules: a comparative modelling analysis. Med Rxiv 2021; published online Feb 8. https://doi.org/ 10.1101/2021.02.08.21251186.

_____Rugay H, Cabasag CJ, Cancela M et al. International burden of cancer deaths and years of life lost from cancer attributable to four major risk factors: a population-based study in Brazil, Russia, India, China, South Africa, the United Kingdom, and United States. eClinicalMedicina.15:66:102289 nov de 2023. DOI: 10.1016/j.eclinm.2023.102289

_____Setiawan D, et al. The clinical effectiveness of one-dose vaccination with an HPV vaccine: A meta-analysis of 902,368 vaccinated women. PLoS One 2024, 19(1) e 0290808.

_____Whitworth HS, Gallagher KE, Howard N, et al. Efficacy and immunogenicity of a single dose of human papillomavirus vaccine compared to no vaccination or standard three and two-dose vaccination regimens: a systematic review of evidence from clinical trials. Vaccine 2020; 38: 1302–14

_____World Health Organization. ACIP, Advisory Committee on Immunization Pratices; HPV. papillomavirus human; SAGE, Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização;

_____World Health Organization.Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer. Available from: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/en/.

_____Zeybek B, Lin YL, Kuo YF, Rodriguez AM. The impact of varying numbers of quadrivalent human papillomavirus vaccine doses on anogenital warts in the United States: a database study. J Low Genit Tract Dis 2018; 22: 189–94.

ANA CATARINA DE MELO ARAUJO
Coordenadora-Geral
Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização

EDER GATTI FERNANDES
Diretor
Departamento do Programa Nacional de Imunizações

ETHEL MACIEL
Secretária
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente

Documento assinado eletronicamente por **Eder Gatti Fernandes, Diretor(a) do Departamento do Programa Nacional de Imunizações**, em 28/03/2024, às 19:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Ana Catarina de Melo Araujo, Coordenador(a)-Geral de Incorporação Científica e Imunização**, em 28/03/2024, às 20:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Ethel Leonor Noia Maciel, Secretário(a) de Vigilância em Saúde e Ambiente**, em 01/04/2024, às 17:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0039775181** e o código CRC **10486C39**.

Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização - CGICI
SRTVN 701, Via W5 Norte Edifício PO700, 6º andar - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70719-040
Site - saude.gov.br

Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV

Mudança segue orientação da OMS e busca aumentar a cobertura vacinal contra o HPV, principal causador do câncer do colo uterino

02.04.2024

O Ministério da Saúde alterou o esquema vacinal contra o HPV, vírus associado a mais de 90% dos casos de câncer de colo do útero. A vacina passará a ser aplicada em dose única no Sistema Único de Saúde (SUS) para as crianças e adolescentes de 9 a 14 anos. Imunossuprimidos e vítimas de violência sexual, que também podem receber a vacina na rede pública, continuarão com o esquema anterior (três doses).

A mudança segue uma recomendação da Organização Mundial da Saúde (OMS) feita em 2022. Revisão de dados sobre esquemas recomendados (duas e três doses) concluiu que uma dose da vacina já oferecia uma proteção significativa contra o HPV. A ministra da Saúde, Nísia Trindade, orientou estados e municípios a fazerem uma busca ativa dos jovens de até 19 anos que não receberam nenhuma dose do imunizante para que possam atualizar a vacinação.

A Enfermagem tem um papel fundamental na busca ativa, com as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e na atualização do calendário vacinal nos atendimentos de demanda espontânea. São 35 mil salas de vacina, coordenadas por enfermeiros, em todo o território nacional.

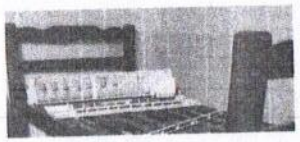
A adoção do esquema de dose única para a faixa etária de 9 a 20 anos pode auxiliar no aumento da cobertura vacinal e a inclusão de outros públicos prioritários. No Brasil, a adesão à vacina segue abaixo da meta, mas apresentou crescimento. Em 2023, foram aplicadas mais de 6,1 milhões de doses da vacina contra o HPV. O número é o maior desde 2018 (5,1 milhões) e representa um aumento de 42% em relação a 2022, quando foram aplicadas pouco mais de 4 milhões de doses.

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) passou a incluir os portadores de papilomatose respiratória recorrente (PPR), de qualquer idade, como público da vacina no SUS.

Fonte: Ascom/Cofen, com informações do Ministério da Saúde e da OMS

Compartilhe (https://twitter.com/share?url=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/&text=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV) (https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/&message=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV) (https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/) (https://api.whatsapp.com/send?text=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/) (n segue o busca a vacinal causad uterinoi esquem única c https://v altera-e dose-ur

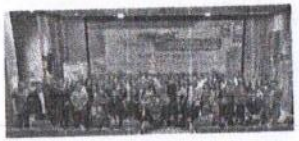
Outros Artigos



Coren-CE denuncia desmonte no Hospital Nossa Senhora da Conceição em Fortaleza

(https://www.cofen.gov.br/coren-ce-denuncia-desmonte-no-hospital-nossa-senhora-da-conceicao-em-fortaleza/)

10.09.2024



Caravana do Piso da Enfermagem encerra e capacita mais de 3,5 mil gestores e técnicos do SUS

(https://www.cofen.gov.br/caravana-do-piso-da-enfermagem/)

10.09.2024



Nota de pesar pelo falecimento de Nalva Pereira Caldas, a primeira presidente do Coren-RJ

(https://www.cofen.gov.br/nota-de-pesar-pelo-falecimento-de-nalva-pereira-caldas-a-primeira-presidente-do-coren-rj/)

09.09.2024



Pesquisa busca mapear experiência do paciente no Brasil

(https://www.cofen.gov.br/pesquisa-busca-mapear-experiencia-do-paciente-no-brasil/)

09.09.2024

Receba nossas novidades! Cadastre-se.

Digite seu e-mail aqui.

QUERO RECEBER

Links Importantes



e-dimensionamento

(https://edimensionamento.cofen.gov.br/?cid=9)



Dados da Enfermagem

(http://gestaomalizacao.cofen.gov.br/sistema_SC/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo.php)



Revista Enfermagem em Foco

(https://enfermfoco.org/)



MUNEAN

(http://cofen.gov.br/)



Pesquisa Perfil da Enfermagem

(https://biblioteca.cofen.gov.br/perfil-da-enfermagem-no-brasil/)



DPN

(https://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2023/11/DPN-Divulgacao-das-Praticas-de-Negocios-da-AR-COFEN-1.pdf)



CBCENF

(http://cbcenf.cofen.gov.br/)



Consulta Pública

(https://consultapublica.cofen.gov.br/)



Fale Conosco

Conselho Federal de Enfermagem

SCLN Qd. 304, Lote 09, Bl. E, Asa Norte, Brasília – DF

61 3329-5800 | FAX 61 3329-5801

Horário de atendimento ao público

De segunda a sexta, das 8h às 12h e das 13h às 17h

CONTATO DOS REGIONAIS (HTTPS://WWW.COFEN.GOV.BI



© Copyright 2024 Conselho Federal de Enfermagem

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
Publicado em: 18/07/2023 | Edição: 135 | Seção: 1 | Página: 118
Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete da Ministra

PORTARIA GM/MS Nº 844, DE 14 DE JULHO DE 2023

Dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para esse fim.

A MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, resolve:

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º Esta Portaria dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para esse fim.

CAPÍTULO II

DO INCENTIVO FINANCEIRO

Art. 2º Fica instituído incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para ações de multivacinação nos Municípios, Estados e Distrito Federal, visando ampliar a cobertura vacinal entre crianças e adolescentes de até 15 (quinze) anos de idade no País.

§ 1º O recurso de que trata o caput integra o Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde de que dispõe o inciso I do art. 3º da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017.

§ 2º As ações de multivacinação de que trata o caput deverão observar o Calendário Nacional de Vacinação da Criança e do Adolescente, disponível no endereço eletrônico https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao, bem como as campanhas de vacinação do Ministério da Saúde realizadas em 2023.

§ 3º Para os fins desta Portaria, o Distrito Federal será considerado, simultaneamente, como Estado e Município, sendo-lhe aplicáveis os dispositivos relativos a ambos.

Art. 3º O incentivo financeiro de custeio de que trata esta Portaria será composto por até duas parcelas, a serem transferidas aos Municípios, Estados e Distrito Federal, nos valores descritos abaixo:

I - primeira parcela: 60% (sessenta por cento) do valor total previsto nos Anexos I e II; e

II - segunda parcela: 40% (quarenta por cento) do valor total previsto nos Anexos I e II.

Art. 4º Os Estados e o Distrito Federal farão jus à primeira parcela do recurso, referente a 60% (sessenta por cento) do valor total previsto no Anexo I, para realização das ações de sua competência conforme art. 9º desta Portaria.

Art. 5º Os Estados farão jus à segunda parcela do recurso, referente a 40% (quarenta por cento) do valor total previsto no Anexo I, após o preenchimento de formulário eletrônico com as seguintes informações:

I - relação nominal dos membros da equipe estadual ou distrital de microplanejamento;

II - relação das oficinas presenciais ou a distância de microplanejamento ofertadas aos seus respectivos Municípios, em âmbito local; e

III - relação dos Municípios que realizaram as oficinas de microplanejamento.

Parágrafo único. A criação e a disponibilização de [illegible] ao Programa Nacional de Imunizações.

Art. 6º Os Municípios farão jus à primeira parcela do recurso no valor de 60% (sessenta por cento) do valor total previsto no Anexo II para promover ações intensificadas de multivacinação, em período específico, determinado pelo Município, no segundo semestre de 2023.

Parágrafo único. Serão aceitas para os fins desta Portaria ações de multivacinação efetivadas nos meses de maio e junho de 2023 e inseridas em projeto piloto feito sob coordenação do Programa Nacional de Imunizações nos Municípios dos Estados do Acre e Amazonas.

Art. 7º Farão jus à segunda parcela do recurso, no valor de 40% (quarenta por cento) do valor total previsto no Anexo, os Municípios que:

I - optarem pelo microplanejamento para a realização das ações de multivacinação; e

II - preencherem formulário eletrônico contendo informações sobre o microplanejamento das ações de multivacinação.

§ 1º A realização do microplanejamento pelo Município é opcional.

§ 2º O formulário eletrônico seguirá a padronização estabelecida conjuntamente entre o Ministério da Saúde, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde - Conass e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - Conasems.

§ 3º Os formulários eletrônicos serão disponibilizados em link a ser informado pelo Programa Nacional de Imunizações aos Estados, Municípios e Distrito Federal, após a validação do Conass e do Conasems.

CAPÍTULO III

DAS AÇÕES DE MULTIVACINAÇÃO

Art. 8º Compete ao Ministério da Saúde para os fins desta Portaria:

I - promover ações para combater a desinformação e a hesitação vacinal;

II - realizar ampla campanha de comunicação acerca das ações de multivacinação;

III - realizar campanhas de comunicação regionalizadas, adaptadas às diferentes realidades sociais e culturais do País;

IV - realizar cursos de formação para as equipes de microplanejamento estaduais;

V - apoiar tecnicamente as equipes de microplanejamento estaduais, bem como os gestores e técnicos, na formação das equipes municipais vinculadas à imunização; e

VI - promover a articulação com o Ministério da Educação para o desenvolvimento das atividades de vacinação extramuros.

Art. 9º São atribuições de Estados e do Distrito Federal no âmbito da multivacinação:

I - formar equipe estadual de microplanejamento e vacinação de alta qualidade;

II - ofertar formação em microplanejamento para os seus respectivos Municípios;

III - acompanhar as atividades desenvolvidas pelos seus Municípios;

IV - produzir o relatório final estadual das atividades relacionadas às ações de multivacinação; e

V - promover a articulação com as Secretarias Estaduais de Educação para o desenvolvimento de atividades de vacinação extramuros.

Art. 10. Incumbirá aos municípios e ao Distrito Federal a execução das ações de multivacinação.

Art. 11. O plano de ações de microplanejamento será elaborado com base no reconhecimento da realidade local e da população-alvo, a fim de identificar as ações de vacinação intra e extramuros mais adequadas e eficazes.

§ 1º O microplanejamento de que trata o caput tem como objetivos específicos:

I - identificar a população-alvo local, determinando as estratégias e ações de vacinação mais adequadas e eficazes, a gestão de recursos e o plano de ação local;

421795	SC	Tigrinhos	350,69	233,79	584,48
421800	SC	Tijucas	12.758,44	8.505,63	21.264,07
421810	SC	Timbé do Sul	2.192,37	1.461,58	3.653,95
421820	SC	Timbó	10.391,21	6.927,48	17.318,69
421825	SC	Timbó Grande	4.420,64	2.947,10	7.367,74
421830	SC	Três Barras	6.898,32	4.598,88	11.497,19
421835	SC	Treviso	985,13	656,75	1.641,88
421840	SC	Treze de Maio	2.158,96	1.439,31	3.598,26
421850	SC	Treze Tílias	2.563,81	1.709,21	4.273,02
421860	SC	Trombudo Central	2.025,21	1.350,14	3.375,35
421870	SC	Tubarão	23.836,60	15.891,07	39.727,67
421875	SC	Tunápolis	1.332,72	888,48	2.221,20
421880	SC	Turvo	4.369,45	2.912,96	7.282,41
421885	SC	União do Oeste	631,93	421,28	1.053,21
421890	SC	Urubici	5.407,13	3.604,75	9.011,88
421895	SC	Urupema	886,51	591,01	1.477,52
421900	SC	Urussanga	4.747,49	3.164,99	7.912,48
421910	SC	Vargeão	1.251,89	834,60	2.086,49
421915	SC	Vargem	1.211,26	807,51	2.018,77
421917	SC	Vargem Bonita	1.780,88	1.187,25	2.968,13
421920	SC	Vidal Ramos	2.112,28	1.408,19	3.520,47
421930	SC	Videira	15.922,78	10.615,19	26.537,97
421935	SC	Vitor Meireles	2.026,41	1.350,94	3.377,34
421940	SC	Witmarsum	1.195,45	796,97	1.992,42
421950	SC	Xanxerê	14.261,62	9.507,75	23.769,37
421960	SC	Xavantina	1.380,98	920,65	2.301,63
421970	SC	Xaxim	7.899,71	5.266,48	13.166,19
421985	SC	Zortéa	1.215,56	810,37	2.025,93
280010	SE	Amparo de São Francisco	913,73	609,15	1.522,88
280020	SE	Aquidabã	12.699,10	8.466,07	21.165,17
280030	SE	Aracaju	188.337,23	125.558,16	313.895,39
280040	SE	Arauá	3.403,52	2.269,01	5.672,54
280050	SE	Areia Branca	6.865,09	4.576,73	11.441,82
280060	SE	Barra dos Coqueiros	10.037,03	6.691,35	16.728,38
280067	SE	Boquim	8.761,57	5.841,05	14.602,62
280070	SE	Brejo Grande	4.782,82	3.188,55	7.971,37
280100	SE	Campo do Brito	6.910,04	4.606,69	11.516,73
280110	SE	Canhoba	1.867,03	1.244,69	3.111,72
280120	SE	Canindé de São Francisco	13.745,89	9.163,93	22.909,82
280130	SE	Capela	19.289,70	12.859,80	32.149,49
280140	SE	Carira	8.794,53	5.863,02	14.657,55
280150	SE	Carmópolis	7.147,49	4.765,00	11.912,49
280160	SE	Cedro de São João	2.000,84	1.333,89	3.334,73
280170	SE	Cristinápolis	7.733,69	5.155,79	12.889,48
280190	SE	Cumbe	1.339,72	893,15	2.232,86
280200	SE	Divina Pastora	2.934,25	1.956,17	4.890,42
280210	SE	Estância	23.560,22	15.706,81	39.267,03
280220	SE	Feira Nova	2.535,38	1.690,25	4.225,63
280230	SE	Frei Paulo	5.803,93	3.869,29	9.673,21
280240	SE	Gararu	5.969,73	3.979,82	9.949,54
280250	SE	General Maynard	1.082,11	721,40	1.803,51
280260	SE	Gracho Cardoso	3.084,32	2.056,21	5.140,54

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2023

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS

UF
SE

Município
CRISTINAPOLIS

Código IBGE
280170

População
17.100 habitantes

Ano Censo
2022

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
01/12 em 2023	803483	02/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.027172/2023-56		76	
02/12 em 2023	803309	02/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.027031/2023-33		76	
03/12 em 2023	805106	16/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.034136/2023-49		76	
04/12 em 2023	805970	04/04/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.044152/2023-40		76	
05/12 em 2023	809217	05/05/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.059325/2023-24		76	
06/12 em 2023	812680	13/06/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.081040/2023-70		76	
07/12 em 2023	816072	18/07/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.103059/2023-84		76	
08/12 em 2023	817443	02/08/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.110073/2023-34		76	
Única em 2023	818320	16/08/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	7.733,69	0,00	7.733,69		25000.117306/2023-20		844	
09/12 em 2023	821282	08/09/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.129505/2023-81		76	
						Total	127.460,28	0,00	127.460,28					

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2024

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Ação Detalhada
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS

Ano Censo
2022

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

UF
SE

Código IBGE
280170

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Município
CRISTINAPOLIS

População
17.100 habitantes

Data Inicial Gestão
-

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
Única em 2023	004970	12/03/2024	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	5.155,79	0,00	5.155,79		25000.032666/2024-33		844	
						Total	**5.155,79**	**0,00**	**5.155,79**					





PS

Priscilla Daiana Figueiredo Souza

Agência 0655

Conta 6804567-0

Instituição (Pix): **Neon Pagamentos - IP**

Número do banco (TED): **536**

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10080006/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	WILLYANNE SILVA DOS SANTOS			6078	
ENDEREÇO:	TRAVESSA AUGUSTO A. DO NASCIMENTO	**Nº:**	109	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07684671529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
[illegible]GRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10010005/2024	01/10/2024	10010007	01/10/2024	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA WILLYANNE SILVA DOS SANTOS, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA WILLYANNE SILVA DOS SANTOS, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA [illegible]/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

[illegible]ÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010007 - REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA WILLYANNE SILVA DOS SANTOS, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100803	R$ 150,00
	TOTAL:	**R$ 150,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EILP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.26
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: 94.322.779-5

FAVORECIDO: WILLYANNE SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 076.846.715-29
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 08/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100803
AUTENTICACAO SISBB: 9.FDB.9A7.0B0.D47.EAC

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10010007/2024

01/10/2024

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:	WILLYANNE SILVA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	TRAVESSA AUGUSTO A. DO NASCIMENTO	**Nº:**	109	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07684671529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	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
10010005	2024	01/10/2024	325,00	R$ 150,00	175,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA WILLYANNE SILVA DOS SANTOS, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE UNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA WILLYANNE SILVA DOS SANTOS, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 150,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**150,00**

Declaração

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

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAUDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 01/10/2024

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 EMPENHO - Nº 10010005/2024

01/10/2024

FORNECEDOR

NOME: WILLYANNE SILVA DOS SANTOS
ENDEREÇO: TRAVESSA AUGUSTO A. DO NASCIMENTO **Nº:** 109 **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07684671529 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 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
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	325,00	R$ 150,00	175,00

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA WILLYANNE SILVA DOS SANTOS, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INCENTIVO FINANCEIRO	1,000	UN	150,0000	150,00
				TOTAL:	**150,00**

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

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

Autorização de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Em Análise

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **AD Nº:** 761/2024
SETOR: COMPRAS — **DATA:** 12/09/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **TOTAL:** 150,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE 2016 GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO 3190160000 OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de
SUBELEMENTO:

OBJETO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA WILLYANNE SILVA DOS SANTOS, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

JUSTIFICATIVA

RESSALTA-SE QUE A ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DE HPV NO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES, SERÁ SOMENTE PARA OS ADOLESCENTES DE 9 A 14 ANOS, MANTENDO-SE AS RECOMENDAÇÕES PARA OS DEMAIS GRUPOS (IMUNOSSUPRIMIDOS E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL). ESSA MUDANÇA DEVERÁ SER ACOMPANHADA DE UMA FORTE AÇÃO DE COMUNICAÇÃO, COM EFETIVA DIVULGAÇÃO DO NOVO ESQUEMA, SOMADO A UM MONITORAMENTO FREQUENTE DAS COBERTURAS VACINAIS PARA ESSE PÚBLICO, DA PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO HPV E DAS MORTES RELACIONADAS AO VÍRUS, COM A CONTINUIDADE DE ESTUDOS COMO O POP BRASIL. DESTACA-SE AINDA QUE, PROMOVER A VACINAÇÃO NAS ESCOLAS TAMBÉM É FUNDAMENTAL PARA SE ALCANÇAR ALTAS COBERTURAS, ESSENCIAL PARA O IMPACTO DA DOSE ÚNICA, ALÉM DE MELHOR ADESÃO Á VACINAÇÃO PELOS MAIS JOVENS (9 E 10 ANOS). O CTAI RECOMENDOU AINDA, DE MODO VEEMENTE, A REALIZAÇÃO DE UMA ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS,11 MESES E 29 DIAS, PARA RESGATAR OS NÃO VACINADOS (AQUELES COM DOSE ZERO DE VACINA HPV), QUE DEPENDENDO DA DISPONIBILIDADE DA VACINA, SERÁ INICIADA NA REGIÃO NORTE, LOCAL COM MENOR COBERTURA VACINAL E MAIOR MORTALIDADE POR CÂNCER DE COLO DO ÚTERO, E SEGUNDO O ESTUDO DO IARC, A ÚLTIMA REGIÃO DO PAÍS A ALCANÇAR A ELIMINAÇÃO DESSE CÂNCER.

FORNECEDOR

Nome: WILLYANNE SILVA DOS SANTOS
CNPJ/CPF: 07684671529 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: TRAVESSA AUGUSTO A. DO NASCIMENTO **Número:** 109 **Bairro:**
Compl.: **Cidade:** CRISTINAPOLIS **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	INCENTIVO FINANCEIRO - INCENTIVO FINANCEIRO	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	1,00

VALOR TOTAL: 150,00

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a autorização da despesa

P/ Maira Santana de Jesus.
Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto. Nº 221/2023

CRISTINÁPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO
PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Cristinápolis 24 de setembro de 2024

Secretária de Saúde

SOLICITAÇÃO

Venho através deste, cumprimentando-a cordialmente, solicitar incentivo financeiro à ação noturna vacinal nas escolas, para o dia 01 e 07 de outubro.

- **DAMIRYS DE JESUS SILVA- CPF 06265478575 (VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **FERNANDA SOUZA INVENÇÃO-CPF 86152579570(VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **WILLYANNE SILVA DOS SANTOS -CPF 076.846.715-29(VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA-CPF-01541663594(RT-ENFERMEIRA) R$ 150,00**

Atenciosamente,

PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente
Departamento do Programa Nacional de Imunizações
Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização

NOTA TÉCNICA Nº 41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS

Atualização das recomendações da vacinação contra HPV no Brasil.

1. ASSUNTO

1.1. Trata-se da adoção da dose única da **vacina HPV** no Calendário Nacional de Vacinação para pessoas do **sexo feminino e masculino de 09 a 14** anos de idade, realização de estratégia de resgate de **adolescentes até 19 anos** não vacinados e inclusão das pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente (PRR), como grupo prioritário da vacina HPV.

2.

2.1. A importância da infecção pelo papiloma vírus (HPV) como problema de saúde pública em todo o mundo se dá pela sua elevada frequência e associação com vários tipos de neoplasias como câncer de colo de útero, pênis, vulva, canal anal e boca e em orofaringe. A infecção pelo HPV também está associada ao desenvolvimento de verrugas anogenitais e papilomatose respiratória recorrente (PRR), patologias classificadas como benignas, do ponto de vista oncogênico, mas que causam grave comprometimento clínico e psicológico nos indivíduos afetados.

Anualmente são registrados cerca de 570 mil novos casos de câncer do colo do útero e 311 mil mortes, associado ao vírus HPV em todo o mundo (Bruni L et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 22 October 2021). No Brasil, segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA), o câncer de colo do útero é o terceiro tumor mais frequente da população feminina e a quarta causa de morte de mulheres por câncer, sendo responsável por cerca de 17.000 novos casos e quase 7.000 óbitos por ano. Em 2023 foi publicado um estudo multicentrico, no qual o Brasil fez parte, que estimou 10.700 mortes evitáveis por câncer relacionados ao HPV no país, (International burden of cancer deaths and years of life lost from cancer attributable to four major risk factors: a population-based study in Brazil, Russia, India, China, South Africa, the United Kingdom, and United States).

2.3. Um estudo realizado em 26 capitais brasileiras e no Distrito Federal (Estudo Epidemiológico sobre a Prevalência Nacional da Infecção HPV/POP Brasil), que incluiu homens e mulheres entre 16 e 25 anos de idade, identificou taxas de prevalência de 52,3% a 63,5% de qualquer tipo de HPV, e taxas de HPV de alto risco de 39,8% a 53,1%.

2.4. Dentre os 12 genótipos oncogênicos do vírus HPV descritos, os tipos 16 e 18 são responsáveis por cerca de 71% dos casos de câncer de colo de útero e por mais da metade dos casos de outros cânceres relacionados ao HPV, enquanto os tipos 6 e 11 são responsáveis por cerca de 90% dos casos de verrugas genitais.

2.5. A vacina HPV quadrivalente incorporada em 2014 no Calendário Nacional de Vacinações do Brasil protege contra os tipos virais de HPV 6, 11, 16 e 18. A prevenção primária, por intermédio da vacinação contra o HPV é, portanto, essencial para a prevenção dos cânceres relacionados a esse vírus e outras doenças associadas.

2.6. Até o momento 137 países em todo o mundo adotaram a vacinação contra HPV em seus programas de imunizações. No entanto, 4 países implantaram de forma parcial e 53 países localizados na Ásia e África, e 3 no continente americano, ainda não iniciaram essa vacinação.

2.7. Apesar da vacina HPV ser segura e muito efetiva na prevenção dos desfechos desfavoráveis da infecção pelo vírus HPV, visto que os países com altas coberturas vacinais já conseguiram diminuir o risco do câncer de colo do útero em mais de 80% e quase eliminar as verrugas genitais, sua cobertura global é muito baixa, atingindo somente 12% das meninas de 9 a 14 anos. Tal situação, sugere a existência de obstáculos ao sucesso da implementação dessa vacina, tais como: restrições financeiras, falta de disponibilidade da vacina e dificuldades logísticas decorrentes das iniquidades existentes entre os países de média e baixa renda. No Brasil, a coberturas vacinaL para meninas com a primeira dose atinge 76%, no entanto, para a segunda dose não alcança 60%. Em relação aos meninos, a cobertura com a primeira dose é de 42% e a segunda de 27%.

2.8. A Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou, em 2020, a Estratégia Global para a Eliminação do Câncer de Câncer do Colo do Útero, e pela primeira vez 194 países se comprometeram em eliminar essa neoplasia, após adoção da resolução na Assembleia Mundial da Saúde. O Brasil é um dos signatários dessa estratégia, que tem como meta que 90% das meninas de até 15 anos de idade,sejam totalmente imunizadas com a vacina HPV; 70% das mulheres sejam rastreadasde por meio de um teste de alto desempenho, primeiro aos 35 e depois aos 45 anos; e 90% das mulheres diagnosticadas com doença cervical recebam tratamento adequado.

2.9. Nos últimos 10 anos, diversos estudos realizados mostram evidências robustas de que uma dose da vacina HPV, pode fornecer proteção igual a duas ou três doses (a depender da idade), em áreas com altas coberturas vacinais. Tais resultados, somados as dificuldades enfrentadas por muitos países na incorporação da vacinação contra o HPV, motivou a OMS em 2022, e a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) em 2023, após minuciosa análise dos seus comitês técnico-científicos (**Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização**/SAGE/OMS)_e Grupo Consultivo Técnico/TAG/OPAS), o posicionamento favorável à adoção de um esquema vacinal de dose única da vacina HPV até 20 anos de idade; de duas doses com intervalo de 6 meses, a partir de 21 anos, e de 3 doses para pessoas imunocomprometidas, deixando a critério dos países a adoção ou não essa recomendação (Position Paper OMS/2022) (Quadro 1).

Quadro 1. **Quatro estudos principais embasaram a decisão da OMS:**

Novas evidências: esquemas de dose única

Estudo/País	Evidência	Vacina	Idade (anos)	Descrição	Resultados
CVT Costa Rica	Eficácia/ imunogenicidade	2vHPV	Mulheres 18-25	Análise Post-hoc: participantes randomizados para 3 doses vs controle, analisados como grupos de **1, 2, 3 doses**	Eficácia de infecção persistente de **82,1%** (40,2% - 97,0%)
India IARC Índia	Eficácia/ imunogenicidade	4vHPV	Mulheres 10-18	Análise Post-hoc: participantes randomizados para 2 ou 3 doses analisados como grupos de **1, 2, 3 doses**	Eficácia de infecção persistente de **95,4%** (85,0–99,9)
KEN SHE Quênia	Eficácia	2vHPV 9vHPV	Mulheres 15–20	ECCA: **1 dose** de 2vHPV, 9vHPV, vs. 0 dose (grupo MenA)	Eficácia de **97,5%** (81,7–99,7)
DoRIS Tanzânia	Imunogenicidade	2vHPV 9vHPV	Mulheres 9–14	ECCA: grupos de 1, 2, 3 *Bridging* : *Kenshe* ... *CVT* ... *India*	Não inferioridade para VPH 16 Sem diferença em avidez

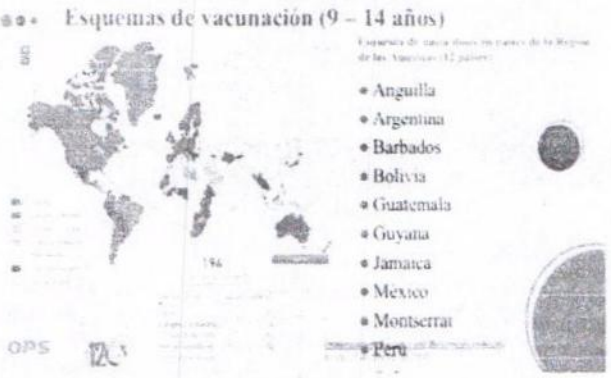
Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS-Brasil).

Nos estudos de controle randomizados avaliando vacinação de dose única versus não vacinação, a dose única demonstrou ser altamente eficaz na prevenção de infecções persistentes pelos HPV oncogênicos relacionados ao tipo contidos na vacina. Foi demonstrado que dose única da vacina HPV fornece um nível de proteção semelhante ao esquema de vacinação de 3 doses na prevenção de infecções por HPV-16/18; o nível de proteção foi mantido até pelo menos 10 anos após a vacinação. Dados de dose unica foram gerados em diferentes regiões geográficas, inclusive em meninas e mulheres jovens africanas. A imunogenicidade após uma única dose é semelhante em meninos e meninas. Os dados em pessoas vivendo com HIV e Aids (PVHA) são limitados.

2.10. Outro estudo realizado na Escócia, sobre a incidência do câncer de colo de útero por idade, número de doses e situação sócio-econômica com a vacina bivalente, demostrou que em meninas com 12 e 13 anos de idade, vacinada com 1 ou 2 doses da vacina HPV, tiveram zero casos de câncer cervical. Naquelas vacinadas com idade entre 14 a 22 anos houve redução significativa desse câncer e as mulheres com privação sócio econômica foram as que tiveram a maior redução.

2.11. Segundo a OMS, a adoção da dose única, para a faixa etária de 9 a 20 anos de idade traria as seguintes vantagens: uma maior adesão à vacinação, aumento da cobertura vacinal e consequentemente imunidade de rebanho, oportunidade para a inclusão de outros públicos prioritários, melhor logística e facilitação da introdução da vacina HPV em programas de imunizações nos países de média e baixa renda, e aceleração da eliminação do câncer de colo do útero, não só no Brasil, mas em nível mundial (Quadro 2).

Quadro 2. **Países que já adotaram dose única da vacina HPV.**



Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS-Brasil).

A Colômbia adotou o esquema de dose única em 2024.

A Relação dos países que adotaram a dose única está disponível pelo link https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiND...

2.12. Um estudo da Agência Internacional de Pesquisa sobre Câncer (IARC) , em parceria com o INCA apresentou uma proposta de modelagem para o Brasil na adoção da dose única, mostrando que a velocidade da eliminação do câncer cervical varia de acordo com as diferentes coberturas vacinais e a incidência de câncer em cada região. De acordo com o IARC estudo, cerca de 70% do câncer de colo do útero pode ser eliminado, considerando inclusive a coorte de não vacinadas. Para essa modelagem, utilizou-se dados de comportamento sexual e prevalência de HPV. Diferentes cenários foram projetados utilizando-se as taxas de cobertura e adoção do rastreamento por intermédio de teste de HPV-DNA, Utilizando os dados de resposta de anticorpos do estudo realizado na Índia, foram elaborados 3 cenários:

- o primeiro cenário assume que não existem diferenças nas taxas de proteção entre a dose única e duas doses;
- o segundo assume uma proteção de 80% ao longo da vida; e
- o terceiro assume uma proteção de 75% ao longo da vida.

2.13. Em qualquer um dos cenários a eliminação do câncer de colo do útero pode ser alcançada. O impacto da vacinação nas coortes vacinadas é de uma redução da incidência de câncer de 69-79% e o tempo de eliminação depende das taxas de prevalência de HPV em cada estado ou região e da cobertura vacinal. A região norte do Brasil seria a última região a alcançar a eliminação do câncer de colo uterino, e o sudeste, a primeira. Logo, a adesão do esquema de dose única, bem como a introdução do screening com DNA/HPV no país, aceleraria o alcance das metas. Ressalta-se que o IARC fará essa modelagem em todos os estados, o que será importante para o redirecionamento das ações nessa área.

2.14. Em relação a papilomatose respiratória recorrente (PPR), uma neoplasia benigna causada pelo vírus HPV, caracterizada pelas múltiplas lesões proliferativas mais comum em laringe, geralmente no terço anterior das cordas vocais, podendo atingir outras regiões da árvore respiratória também,

geralmente no terço anterior das cordas vocais. A doença pode acometer crianças ou adultos, sendo mais agressiva na população pediátrica e evolui com recorrências frequentes e necessidade de repetidas intervenções cirúrgicas.

2.15. A forma de transmissão mais aceita é através de contato sexual e via vaginal durante o parto. O tratamento é extremamente custoso e ineficaz em muitos casos sem contar com o impacto dramático na vida das pessoas acometidas. Desde a disponibilidade de vacinas contra o vírus HPV 11 e 6, tem-se estudado o papel das vacinas contra o HPV na prevenção da PRR, oferecendo melhor qualidade de vida aos pacientes, com menos episódios de recorrência e menor necessidade de cirurgias. A evidência do benefício da vacina HPV na PRR vem sendo construída desde 2006, ano da introdução da vacina. Gpon P e cols recentemente publicaram uma metanálise sobre o uso da vacina de HPV como um adjuvante no tratamento da papilomatose respiratória recorrente (PRR). Seu objetivo foi mediar a diferença no número de intervenções cirúrgicas e/ou recorrências por mês, a partir da vacinação. Dados da Austrália mostram uma redução expressiva da ocorrência de PRR na população com elevada cobertura vacinal. A mesma tendência tem sido observada nos EUA. Estima-se que idade mais precoces de aparecimento da PRR nas crianças (< 3 anos de idade) está relacionada com pior prognostico. De 7.02 meses (variação de 0.30-45.0 meses) antes da vacinação para 34.45 meses (vacinação de 2.71 a 82.0 meses pós vacinação. Em uma metanálise prévia (Rosenberg e cols), foram apresentados dados de 63 pacientes com resultado animador de aumento de intervalo entre cirurgias .O presente estudo atualizou os dados, totalizando 101 pacientes analisados. A maioria dos pacientes analisados foram adultos. A redução geral foi de 0.123 recorrências ou cirurgias/mês(95% IC (0.064, 0.183).

3. **CONCLUSÃO**

3.1. Diante do exposto acima, e, especialmente considerando:

a. as recomendações da OMS e OPAS;
b. as evidências robustas de que o esquema de dose única da vacina HPV para pessoas de 9 a 20 anos, sem imunossupressão, pode fornecer proteção contra o câncer de colo do útero, igual ao de duas ou três doses em ambientes de altas coberturas vacinais;
c. a dificuldade da incorporação da vacina em muitos países e do alcance de coberturas adequadas na segunda dose da vacina HPV;
d. que os países onde a dose única foi adotada, vêm aumentando suas coberturas vacinais e foi possível a ampliação do benefício para outros grupos prioritários; e
e. e que a menor evidência de proteção da dose única para cânceres em outros sítios e nos homens, não significa que não haja eficácia, visto que a imunidade para o HPV funciona em nível celular, e que não haveria razão para não gerar proteção nos dois sexos

3.2. Os participantes da Câmara Técnica Assessora(CTAI) do DPNI, sub grupo HPV (Anexo SEI/MS 0039777600), presentes na reunião, recomendaram, por unanimidade, que o Ministério da Saúde siga a recomendação da OPAS e da OMS e passe adotar a dose única da vacina HPV no Brasil.

3.3. Ressalta-se que a adoção da dose única de HPV no Programa Nacional de Imunizações, será somente para os adolescentes de 9 a 14 anos, mantendo-se as recomendações para os demais grupos (imunossuprimidos e vítimas de violência sexual). Essa mudança deverá ser acompanhada de uma forte ação de comunicação, com efetiva divulgação do novo esquema, somado a um monitoramento frequente das coberturas vacinais para esse público , da prevalência da infecção pelo HPV e das mortes relacionadas ao vírus, com a continuidade de estudos como o POP BRASIL. Destaca-se ainda que, promover a vacinação nas escolas também é fundamental para se alcançar altas coberturas, essencial para o impacto da dose única, além de melhor adesão à vacinação pelos mais jovens (9 e 10 anos).

3.4. Adicionalmente, outro grupo prioritário deverá ser incorporados á vacinação contra HPV como as pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente (PPR), visto os resultados animadores dos estudos observacionais e de metanálise realizada. Portanto, o CTAI sugere que seja incorporada a vacinação contra HPV nos pacientes com diagnostico de PRR, independente da idade, com esquema próprio para a idade.

3.5. O CTAI recomendou ainda, de modo veemente, a realização de uma estratégia de resgate de adolescentes até 19 anos,11 meses e 29 dias, para resgatar os não vacinados (aqueles com dose zero de vacina HPV), que dependendo da disponibilidade da vacina, será iniciada na região norte, local com menor cobertura vacinal e maior mortalidade por câncer de colo do útero, e segundo o estudo do IARC, a última região do país a alcançar a eliminação desse câncer.

3.6. Ante o exposto, informa-se que a equipe técnica da Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização (CGICI/DPNI/SVSA/MS) encontra-se à disposição para demais esclarecimentos necessários, podendo ser contatada pelos endereços eletrônicos cgici@saude.gov.br e lista.cgici@saude.gov.br, ou pelo telefone: (61) 3315-3874.

REFERÊNCIAS

_____Barnabas RV BE, Onomo MA et al. Efficacy of single-dose papillomavirus vaccination among Young African women. NEJM Evid 2022; 1(5)

_____Bruni L et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 22 October 2021.

_____Bruni L, Saura-Lázaro A, Montoliu A, et al. HPV vaccination introduction worldwide, WHO, and UNICEF estimates of national HPV immunization coverage 2010–2019. Prev Med 2021; 144: 106399.

_____Basu P, Malvi s, Joshi S, et al. Vaccine efficacy against persistent human papillomavirus (HPV) 16/18 infection at 10 years after one, two, and three doses of quadrivalent HPV vaccine in girls in India: a multicentre, prospective, cohort study. Avaible from https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38078840

_____Clinical trials. Effect of vaccination in patients with recurrent respiratory papillomatosis. Available from: http://www.clinicaltrials.gov/ct2/archive/NCT01375868 . Acesso em 23/02/2013.

_____Clinical trials. 4-valent HPV vaccine to treat recurrent respiratory papillomatosis in children. Available from: http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01995721?term=recurrent+papillomatosis&rankhttp://www.hpvtoday.com/revista2829/13-recurrent-respiratory-papillomatosis-surveillance-post-licensure-of-hpv-vaccines.html

_____Kreimer AR, Sampson JN, Porras C, et al. Evaluation of durability of a single dose of the bivalent HPV vaccine: the CVT Trial. J Natl Cancer Inst 2020; 112: 1038–46.

_____Markowitz LE, Naleway AL, Klein NP, et al. Human papillomavirus vaccine effectiveness against HPV infection: evaluation of one, two, and three doses. J Infect Dis 2020; 221: 910–18.

_____Palmer T, Path FRC, Kavanagh K et al. Invasive cervical cancer incidence following bivalente human papillomavirus vaccination: a population-based observational study of age at immunization, dose and deprivation. JNCI: Journal of the National Cancer Institute, 2024, 00(0), 1-9.

_____Prem K, Choi YH, Benard E et al;Global impact and cost-effectiveness ofone-dose versus two-dose human pappilomavirus vaccination schedules: a comparative modelling analysis. BMC Med. 2023. Aug 28; 21(1): 313. Doi: 10.1186/S12916-023-02988-3.

_____Prem K, Choi YH, Bénard E, et al. Global impact and cost-effectiveness of one-dose versus two-dose human papillomavirus vaccination schedules: a comparative modelling analysis. Med Rxiv 2021; published online Feb 8. https://doi.org/ 10.1101/2021.02.08.21251186.

_____Rugay H, Cabasag CJ, Cancela M et al. International burden of cancer deaths and years of life lost from cancer attributable to four major risk factors: a population-based study in Brazil, Russia, India, China, South Africa, the United Kingdom, and United States. eClinicalMedicina.15:66:102289 nov de 2023. DOI: 10.1016/j.eclinm.2023.102289

_____Setiawan D, et al. The clinical effectiveness of one-dose vaccination with an HPV vaccine: A meta-analysis of 902,368 vaccinated women. PLoS One 2024, 19(1) e 0290808.

...[illegible]. Gallagher KE, Howard N, et al. Efficacy and immunogenicity of a single dose of human papillomavirus vaccine compared to no vaccine and standard three and two-dose vaccination regimens: a systematic review of evidence from clinical trials. Vaccine 2020; 38: 1302–14

...World Health Organization. ACIP, Advisory Committee on Immunization Pratices; HPV, papillomavirus human; SAGE, Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização;

...World Health Organization.Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer. Available from: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/en/.

...Zeybek B, Lin YL, Kuo YF, Rodriguez AM. The impact of varying numbers of quadrivalent human papillomavirus vaccine doses on anogenital warts in the United States: a database study. J Low Genit Tract Dis 2018; 22: 189–94.

ANA CATARINA DE MELO ARAUJO
Coordenadora-Geral
Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização

EDER GATTI FERNANDES
Diretor
Departamento do Programa Nacional de Imunizações

ETHEL MACIEL
Secretária
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente

Documento assinado eletronicamente por **Eder Gatti Fernandes, Diretor(a) do Departamento do Programa Nacional de Imunizações**, em 28/03/2024, às 19:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Ana Catarina de Melo Araujo, Coordenador(a)-Geral de Incorporação Científica e Imunização**, em 28/03/2024, às 20:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Ethel Leonor Noia Maciel, Secretário(a) de Vigilância em Saúde e Ambiente**, em 01/04/2024, às 17:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0039775181** e o código CRC **10486C39**.

Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização - CGICI
SRTVN 701, Via W5 Norte Edifício PO700, 6º andar - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70719-040
Site - saude.gov.br

Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV

Mudança segue orientação da OMS e busca aumentar a cobertura vacinal contra o HPV, principal causador do câncer do colo uterino

02.04.2024

O Ministério da Saúde alterou o esquema vacinal contra o HPV, vírus associado a mais de 90% dos casos de câncer de colo do útero. A vacina passará a ser aplicada em dose única no Sistema Único de Saúde (SUS) para as crianças e adolescentes de 9 a 14 anos. Imunossuprimidos e vítimas de violência sexual, que também podem receber a vacina na rede pública, continuarão com o esquema anterior (três doses).

A mudança segue uma recomendação da Organização Mundial da Saúde (OMS) feita em 2022. Revisão de dados sobre esquemas recomendados (duas e três doses) concluiu que uma dose da vacina já oferecia uma proteção significativa contra o HPV. A ministra da Saúde, Nísia Trindade, orientou estados e municípios a fazerem uma busca ativa dos jovens de até 19 anos que não receberam nenhuma dose do imunizante para que possam atualizar a vacinação.

A Enfermagem tem um papel fundamental na busca ativa, com as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e na atualização do calendário vacinal nos atendimentos de demanda espontânea. São 35 mil salas de vacina, coordenadas por enfermeiros, em todo o território nacional.

A adoção do esquema de dose única para a faixa etária de 9 a 20 anos pode auxiliar no aumento da cobertura vacinal e a inclusão de outros públicos prioritários. No Brasil, a adesão à vacina segue abaixo da meta, mas apresentou crescimento. Em 2023, foram aplicadas mais de 6,1 milhões de doses da vacina contra o HPV. O número é o maior desde 2018 (5,1 milhões) e representa um aumento de 42% em relação a 2022, quando foram aplicadas pouco mais de 4 milhões de doses.

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) passou a incluir os portadores de papilomatose respiratória recorrente (PPR), de qualquer idade, como público da vacina no SUS.

Fonte: Ascom/Cofen, com informações do Ministério da Saúde e da OMS

Compartilhe (https://twitter.com/share?url=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/&text=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV) (https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/&message=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV) (https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/) (https://api.whatsapp.com/send?text=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/) (n segue o busca a vacinal causad uterino esquem única c https://v altera-e dose-ur

Outros Artigos



Coren-CE denuncia desmonte no Hospital Nossa Senhora da Conceição em Fortaleza

(https://www.cofen.gov.br/coren-ce-denuncia-desmonte-no-hospital-nossa-senhora-da-conceicao-em-fortaleza/)

10.09.2024



Caravana do Piso da Enfermagem encerra e capacita mais de 3,5 mil gestores e técnicos do SUS

(https://www.cofen.gov.br/caravana-do-piso-da-enfermagem/)

10.09.2024



Nota de pesar pelo falecimento de Nalva Pereira Caldas, a primeira presidente do Coren-RJ

(https://www.cofen.gov.br/nota-de-pesar-pelo-falecimento-de-nalva-pereira-caldas-a-primeira-presidente-do-coren-rj/)

09.09.2024



Pesquisa busca mapear experiência do paciente no Brasil

(https://www.cofen.gov.br/pesquisa-busca-mapear-experiencia-do-paciente-no-brasil/)

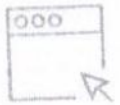
09.09.2024

Receba nossas novidades! Cadastre-se.

Digite seu e-mail aqui.

QUERO RECEBER

Links Importantes



e-dimensionamento

(https://edimensionamento.cofen.gov.br/?gid=9)



Dados da Enfermagem

(http://gestaoatualizacao.cofen.gov.br/sistema_SC/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo.php)



Revista Enfermagem em Foco

(https://enfermfoco.org/)



MUNEAN

(http://gestaoatualizacao.cofen.gov.br/sistema_SC/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo.php)



Pesquisa Perfil da Enfermagem

(https://biblioteca.cofen.gov.br/perfil-da-enfermagem-no-brasil/)



DPN

(https://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2023/11/DPN-Divulgacao-das-Praticas-de-Negocios-da-AR-COFEN-1.pdf)



CBCENF

(http://cbcenf.cofen.gov.br/)



Consulta Pública

(https://consultapublica.cofen.gov.br/)

Fale Conosco

Conselho Federal de Enfermagem

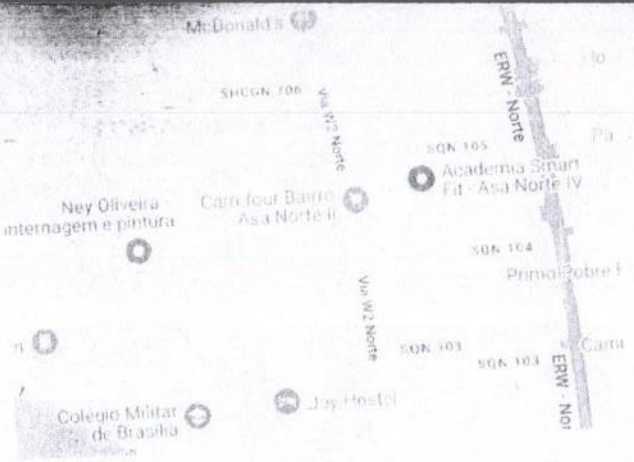
SCLN Qd. 304, Lote 09, Bl. E, Asa Norte, Brasília – DF

61 3329-5800 | FAX 61 3329-5801

Horário de atendimento ao público

De segunda a sexta, das 8h às 12h e das 13h às 17h

CONTATO DOS REGIONAIS (HTTPS://WWW.COFEN.GOV.BF



© Copyright 2024 Conselho Federal de Enfermagem

/cofen_oficial/)(https://www.facebook.com/eucurtoaenfermagem/)(https://twitter.com/Cofen_oficial)(https://www.youtube.com/@SomosEnfermagemTV)(https://www.tiktok.com/@cofen_oficial)

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
Publicado em: 18/07/2023 | Edição: 135 | Seção: 1 | Página: 118
Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete da Ministra

PORTARIA GM/MS Nº 844, DE 14 DE JULHO DE 2023

Dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para esse fim.

A MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, resolve:

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º Esta Portaria dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para esse fim.

CAPÍTULO II

DO INCENTIVO FINANCEIRO

Art. 2º Fica instituído incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para ações de multivacinação nos Municípios, Estados e Distrito Federal, visando ampliar a cobertura vacinal entre crianças e adolescentes de até 15 (quinze) anos de idade no País.

§ 1º O recurso de que trata o caput integra o Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde de que dispõe o inciso I do art. 3º da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017.

§ 2º As ações de multivacinação de que trata o caput deverão observar o Calendário Nacional de Vacinação da Criança e do Adolescente, disponível no endereço eletrônico https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao, bem como as campanhas de vacinação do Ministério da Saúde realizadas em 2023.

§ 3º Para os fins desta Portaria, o Distrito Federal será considerado, simultaneamente, como Estado e Município, sendo-lhe aplicáveis os dispositivos relativos a ambos.

Art. 3º O incentivo financeiro de custeio de que trata esta Portaria será composto por até duas parcelas, a serem transferidas aos Municípios, Estados e Distrito Federal, nos valores descritos abaixo:

I - primeira parcela: 60% (sessenta por cento) do valor total previsto nos Anexos I e II; e

II - segunda parcela: 40% (quarenta por cento) do valor total previsto nos Anexos I e II.

Art. 4º Os Estados e o Distrito Federal farão jus à primeira parcela do recurso, referente a 60% (sessenta por cento) do valor total previsto no Anexo I, para realização das ações de sua competência conforme art. 9º desta Portaria.

Art. 5º Os Estados farão jus à segunda parcela do recurso, referente a 40% (quarenta por cento) do valor total previsto no Anexo I, após o preenchimento de formulário eletrônico com as seguintes informações:

I - relação nominal dos membros da equipe estadual ou distrital de microplanejamento;

II - relação das oficinas presenciais ou a distância de microplanejamento ofertadas aos seus respectivos Municípios, em âmbito local; e

III - relação dos Municípios que realizaram as oficinas de microplanejamento.

Parágrafo único. A criação e a disponibilização de [illegible]
ao Programa Nacional de Imunizações.

Art. 6º Os Municípios farão jus à primeira parcela do recurso no valor de 60% (sessenta por cento) do valor total previsto no Anexo II para promover ações intensificadas de multivacinação, em período específico, determinado pelo Município, no segundo semestre de 2023.

Parágrafo único. Serão aceitas para os fins desta Portaria ações de multivacinação efetivadas nos meses de maio e junho de 2023 e inseridas em projeto piloto feito sob coordenação do Programa Nacional de Imunizações nos Municípios dos Estados do Acre e Amazonas.

Art. 7º Farão jus à segunda parcela do recurso, no valor de 40% (quarenta por cento) do valor total previsto no Anexo, os Municípios que:

I - optarem pelo microplanejamento para a realização das ações de multivacinação; e

II - preencherem formulário eletrônico contendo informações sobre o microplanejamento das ações de multivacinação.

§ 1º A realização do microplanejamento pelo Município é opcional.

§ 2º O formulário eletrônico seguirá a padronização estabelecida conjuntamente entre o Ministério da Saúde, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde - Conass e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - Conasems.

§ 3º Os formulários eletrônicos serão disponibilizados em link a ser informado pelo Programa Nacional de Imunizações aos Estados, Municípios e Distrito Federal, após a validação do Conass e do Conasems.

CAPÍTULO III

DAS AÇÕES DE MULTIVACINAÇÃO

Art. 8º Compete ao Ministério da Saúde para os fins desta Portaria:

I - promover ações para combater a desinformação e a hesitação vacinal;

II - realizar ampla campanha de comunicação acerca das ações de multivacinação;

III - realizar campanhas de comunicação regionalizadas, adaptadas às diferentes realidades sociais e culturais do País;

IV - realizar cursos de formação para as equipes de microplanejamento estaduais;

V - apoiar tecnicamente as equipes de microplanejamento estaduais, bem como os gestores e técnicos, na formação das equipes municipais vinculadas à imunização; e

VI - promover a articulação com o Ministério da Educação para o desenvolvimento das atividades de vacinação extramuros.

Art. 9º São atribuições de Estados e do Distrito Federal no âmbito da multivacinação:

I - formar equipe estadual de microplanejamento e vacinação de alta qualidade;

II - ofertar formação em microplanejamento para os seus respectivos Municípios;

III - acompanhar as atividades desenvolvidas pelos seus Municípios;

IV - produzir o relatório final estadual das atividades relacionadas às ações de multivacinação; e

V - promover a articulação com as Secretarias Estaduais de Educação para o desenvolvimento de atividades de vacinação extramuros.

Art. 10. Incumbirá aos municípios e ao Distrito Federal a execução das ações de multivacinação.

Art. 11. O plano de ações de microplanejamento será elaborado com base no reconhecimento da realidade local e da população-alvo, a fim de identificar as ações de vacinação intra e extramuros mais adequadas e eficazes.

§ 1º O microplanejamento de que trata o caput tem como objetivos específicos:

I - identificar a população-alvo local, determinando as estratégias e ações de vacinação mais adequadas e eficazes, a gestão de recursos e o plano de ação local;



421795	SC	Tigrinhos	350,69	233,79	584,48
421800	SC	Tijucas	12.758,44	8.505,63	21.264,07
421810	SC	Timbé do Sul	2.192,37	1.461,58	3.653,95
421820	SC	Timbó	10.391,21	6.927,48	17.318,69
421825	SC	Timbó Grande	4.420,64	2.947,10	7.367,74
421830	SC	Três Barras	6.898,32	4.598,88	11.497,19
421835	SC	Treviso	985,13	656,75	1.641,88
421840	SC	Treze de Maio	2.158,96	1.439,31	3.598,26
421850	SC	Treze Tílias	2.563,81	1.709,21	4.273,02
421860	SC	Trombudo Central	2.025,21	1.350,14	3.375,35
421870	SC	Tubarão	23.836,60	15.891,07	39.727,67
421875	SC	Tunápolis	1.332,72	888,48	2.221,20
421880	SC	Turvo	4.369,45	2.912,96	7.282,41
421885	SC	União do Oeste	631,93	421,28	1.053,21
421890	SC	Urubici	5.407,13	3.604,75	9.011,88
421895	SC	Urupema	886,51	591,01	1.477,52
421900	SC	Urussanga	4.747,49	3.164,99	7.912,48
421910	SC	Vargeão	1.251,89	834,60	2.086,49
421915	SC	Vargem	1.211,26	807,51	2.018,77
421917	SC	Vargem Bonita	1.780,88	1.187,25	2.968,13
421920	SC	Vidal Ramos	2.112,28	1.408,19	3.520,47
421930	SC	Videira	15.922,78	10.615,19	26.537,97
421935	SC	Vitor Meireles	2.026,41	1.350,94	3.377,34
421940	SC	Witmarsum	1.195,45	796,97	1.992,42
421950	SC	Xanxerê	14.261,62	9.507,75	23.769,37
421960	SC	Xavantina	1.380,98	920,65	2.301,63
421970	SC	Xaxim	7.899,71	5.266,48	13.166,19
421985	SC	Zortéa	1.215,56	810,37	2.025,93
280010	SE	Amparo de São Francisco	913,73	609,15	1.522,88
280020	SE	Aquidabã	12.699,10	8.466,07	21.165,17
280030	SE	Aracaju	188.337,23	125.558,16	313.895,39
280040	SE	Arauá	3.403,52	2.269,01	5.672,54
280050	SE	Areia Branca	6.865,09	4.576,73	11.441,82
280060	SE	Barra dos Coqueiros	10.037,03	6.691,35	16.728,38
280067	SE	Boquim	8.761,57	5.841,05	14.602,62
280070	SE	Brejo Grande	4.782,82	3.188,55	7.971,37
280100	SE	Campo do Brito	6.910,04	4.606,69	11.516,73
280110	SE	Canhoba	1.867,03	1.244,69	3.111,72
280120	SE	Canindé de São Francisco	13.745,89	9.163,93	22.909,82
280130	SE	Capela	19.289,70	12.859,80	32.149,49
280140	SE	Carira	8.794,53	5.863,02	14.657,55
280150	SE	Carmópolis	7.147,49	4.765,00	11.912,49
280160	SE	Cedro de São João	2.000,84	1.333,89	3.334,73
280170	SE	Cristinápolis	7.733,69	5.155,79	12.889,48
280190	SE	Cumbe	1.339,72	893,15	2.232,86
280200	SE	Divina Pastora	2.934,25	1.956,17	4.890,42
280210	SE	Estância	23.560,22	15.706,81	39.267,03
280220	SE	Feira Nova	2.535,38	1.690,25	4.225,63
280230	SE	Frei Paulo	5.803,93	3.869,29	9.673,21
280240	SE	Gararu	5.969,73	3.979,82	9.949,54
280250	SE	General Maynard	1.082,11	721,40	1.803,51
280260	SE	Gracho Cardoso	3.084,32	2.056,21	5.140,54

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2023

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS

UF
SE

Município
CRISTINAPOLIS

Código IBGE
280170

População
17.100 habitantes

Ano Censo
2022

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Liquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
01/12 em 2023	803483	02/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.027172/2023-56		76	
02/12 em 2023	803309	02/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.027031/2023-33		76	
03/12 em 2023	805106	16/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.034136/2023-49		76	
04/12 em 2023	805970	04/04/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.044152/2023-40		76	
05/12 em 2023	809217	05/05/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.059325/2023-24		76	
06/12 em 2023	812680	13/06/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.081040/2023-70		76	
07/12 em 2023	816072	18/07/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.103059/2023-84		76	
08/12 em 2023	817443	02/08/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.110073/2023-34		76	
Única em 2023	818320	16/08/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	7.733,69	0,00	7.733,69		25000.117306/2023-20		844	
09/12 em 2023	821282	08/09/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.129505/2023-81		76	
						Total	127.460,28	0,00	127.460,28					

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2024

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Ação Detalhada
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS

Ano Censo
2022

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

UF
SE

Código IBGE
280170

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Município
CRISTINAPOLIS

População
17.100 habitantes

Data Inicial Gestão
-

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Liquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
Única em 2023	004970	12/03/2024	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	5.155,79	0,00	5.155,79		25000.032666/2024-33		844	
						Total	**5.155,79**	**0,00**	**5.155,79**					

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PAPILOSCOPISTA WENDIEL DA SILVA GONZAGA

NOME WILLYANNE SILVA DOS SANTOS



FILIAÇÃO
MARICÉLIA SILVA DOS SANTOS
JOÃO ARAUJO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO
12/03/1999

TIPO/FATOR/RH
***

NATURALIDADE
ESTÂNCIA / SE

OBSERVAÇÃO
Sem Observações.

Willyanne Silva dos Santos
ASSINATURA DO IDENTIFICADO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Indústria Gráfica Brasileira Ltda

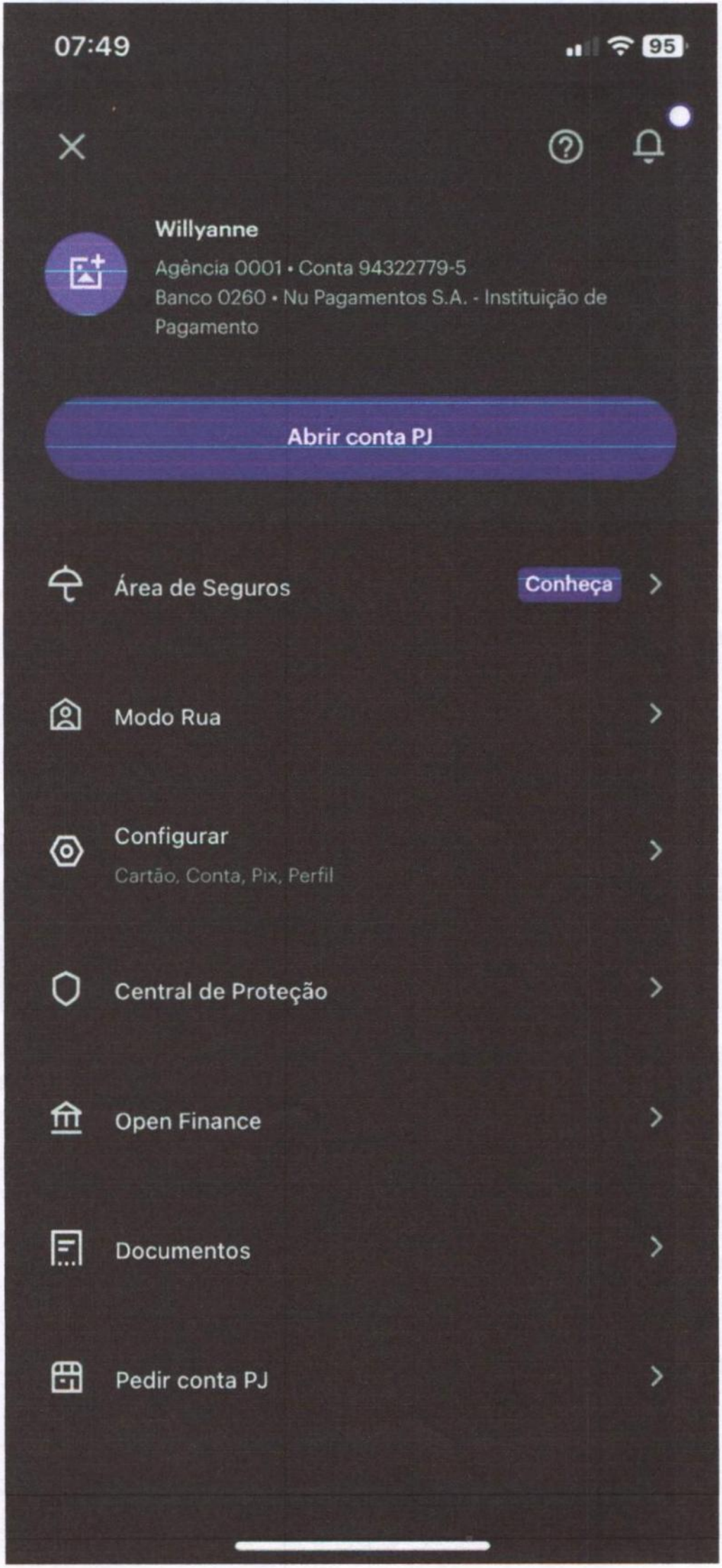
PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 076.846.715-29
RG 03.650.938-8 2ª VIA DATA EXPEDIÇÃO 13/03/2023
REGISTRO CIVIL
C. Nasc. Nº 11747, FOLHA 262, LIVRO A-28, REGISTRO CIVIL (19/08/1999) CRISTINÁPOLIS/SE
SOLTEIRO(A)
T. ELEITOR 027425772100
CTPS ******** SÉRIE ***** UF **
NIS/PIS/PASEP **********
IDENTIDADE PROFISSIONAL **********
CERT. MILITAR **********
CNH **********
CNS 708204188879244
P-026
P-026

JENILSON DE JESUS GOMES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO/SE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL


07:49
95
Willyanne
Agência 0001 • Conta 94322779-5
Banco 0260 • Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Abrir conta PJ
Área de Seguros
Conheça
Modo Rua
Configurar
Cartão, Conta, Pix, Perfil
Central de Proteção
Open Finance
Documentos
Pedir conta PJ

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

Rua Campo do Brito, 331 - 13 de Julho - ARACAJU - SE - 49030-380
CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL

ANEXO AVISO CORTE

MARICELIA SILVA DOS SANTOS
TRAVESSA AUGUSTO A. DO NASCIMENTO, 109, CASA
CEP: 49270000

MATRÍCULA
0008251843

VALOR A PAGAR
R$86,56

MÊS REFERENCIA
07/2024

VENCIMENTO
15/07/2024

CONSUMO FATURADO
14 m3

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Leit. Anterior	362
Leit. Atual	376
Media do Consumo (m3)	13
Ocorrencia da Leitura	
Data da Leit. Anterior	06/06/2024
Dias de Consumo	29
Media diaria (m3)	0,4
Previsao para Prox. Leit	05/08/2024

PREVISAO DE TRIBUTOS (R$) COFINS 6,58 PASEP 1,43

SERVICOS

AGUA 86,56

CATEGORIA	VOLUME	VL. AGUA	VL. ESGOTO
Res 0 a 10	10	45,68	
Res 10 a 20	4	40,88	

MENSAGEM

A FALTA DE PAGAMENTO DESSA FATURA 30 (TRINTA) DIAS APOS SEU VENCIMENTO IMPLICARA NA INTERRUPCAO DO FORNECIMENTO DE SERVICOS ART. 91, DECRETO LEI N 27.565/2018.

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10080007/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DAMIRYS DE JESUS SILVA			5890	
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULYSSES VIEIRA	**Nº:**	313	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06265478575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10010006/2024	01/10/2024	10010008	01/10/2024	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA DAMIRYS DE JESUS SILVA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA DAMIRYS DE JESUS SILVA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10010008 - REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA DAMIRYS DE JESUS SILVA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100802	R$ 150,00
	TOTAL:	**R$ 150,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.26
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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 13.946.224-6

FAVORECIDO: DAMIRYS DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ: 062.654.785-75
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 08/10/2024

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 8.ABC.603.0C8.43F.488

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10010008/2024 — 01/10/2024

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:	DAMIRYS DE JESUS SILVA				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULYSSES VIEIRA	**Nº:**	313	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06265478575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	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
10010006	2024	01/10/2024	175,00	R$ 150,00	25,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA DAMIRYS DE JESUS SILVA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA DAMIRYS DE JESUS SILVA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 150,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**150,00**

Declaração

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

Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 01/10/2024

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 EMPENHO - Nº 10010006/2024

01/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	DAMIRYS DE JESUS SILVA				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULYSSES VIEIRA	**Nº.**	313	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06265478575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	419
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	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
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	175,00	R$ 150,00	25,00

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA DAMIRYS DE JESUS SILVA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES DE 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INCENTIVO FINANCEIRO	1,000	UN	150,0000	150,00
				TOTAL:	**150,00**

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

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

Autorização de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Em Análise

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **AD Nº:** 760/2024
SETOR: COMPRAS — **DATA:** 12/09/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **TOTAL:** 150,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE 2016 GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO 3190160000 OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de
SUBELEMENTO:

OBJETO

REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA VACINADORA/DIGITADORA DAMIRYS DE JESUS SILVA, PARA O DESENVOLVIMENTO DA AÇÃO NOTURNA VACINAL NAS ESCOLAS NO PERÍODO ENTRE 01 E 07 DE OUTUBRO DE 2024. ONDE, TRATA-SE DA ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DA VACINA HPV NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS DO SEXO FEMININO E MASCULINO DE 09 A 14 ANOS DE IDADE, REALIZAÇÃO DE ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS NÃO VACINADOS E INCLUSÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE PAPILOMATOSE RESPIRATÓRIA RECORRENTE (PRR), COMO GRUPO PRIORITÁRIO DA VACINA HPV. DIANTE DA NOTA TÉCNICA Nº41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS. RECURSOS DE CUSTEIO ATRAVÉS DA PORTARIA GM/MS N°844, DE 14 DE JULHO DE 2023.

JUSTIFICATIVA

RESSALTA-SE QUE A ADOÇÃO DA DOSE ÚNICA DE HPV NO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES, SERÁ SOMENTE PARA OS ADOLESCENTES DE 9 A 14 ANOS, MANTENDO-SE AS RECOMENDAÇÕES PARA OS DEMAIS GRUPOS (IMUNOSSUPRIMIDOS E VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL). ESSA MUDANÇA DEVERÁ SER ACOMPANHADA DE UMA FORTE AÇÃO DE COMUNICAÇÃO, COM EFETIVA DIVULGAÇÃO DO NOVO ESQUEMA, SOMADO A UM MONITORAMENTO FREQUENTE DAS COBERTURAS VACINAIS PARA ESSE PÚBLICO, DA PREVALÊNCIA DA INFECÇÃO PELO HPV E DAS MORTES RELACIONADAS AO VÍRUS, COM A CONTINUIDADE DE ESTUDOS COMO O POP BRASIL. DESTACA-SE AINDA QUE, PROMOVER A VACINAÇÃO NAS ESCOLAS TAMBÉM É FUNDAMENTAL PARA SE ALCANÇAR ALTAS COBERTURAS, ESSENCIAL PARA O IMPACTO DA DOSE ÚNICA, ALÉM DE MELHOR ADESÃO Á VACINAÇÃO PELOS MAIS JOVENS (9 E 10 ANOS). O CTAI RECOMENDOU AINDA, DE MODO VEEMENTE, A REALIZAÇÃO DE UMA ESTRATÉGIA DE RESGATE DE ADOLESCENTES ATÉ 19 ANOS,11 MESES E 29 DIAS, PARA RESGATAR OS NÃO VACINADOS (AQUELES COM DOSE ZERO DE VACINA HPV), QUE DEPENDENDO DA DISPONIBILIDADE DA VACINA, SERÁ INICIADA NA REGIÃO NORTE, LOCAL COM MENOR COBERTURA VACINAL E MAIOR MORTALIDADE POR CÂNCER DE COLO DO ÚTERO, E SEGUNDO O ESTUDO DO IARC, A ÚLTIMA REGIÃO DO PAÍS A ALCANÇAR A ELIMINAÇÃO DESSE CÂNCER.

FORNECEDOR

Nome: DAMIRYS DE JESUS SILVA
CNPJ/CPF: 06265478575 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: AV CORONEL ULYSSES VIEIRA **Número:** 313 **Bairro:**
Compl.: **Cidade:** CRISTINAPOLIS **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	INCENTIVO FINANCEIRO - INCENTIVO FINANCEIRO	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	1,00

VALOR TOTAL: 150,00

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a autorização da despesa

P/ Maira Santana de Jesus.
Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto. Nº 221/2023

CRISTINÁPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO
PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Cristinápolis 24 de setembro de 2024

Secretária de Saúde

SOLICITAÇÃO

Venho através deste, cumprimentando-a cordialmente, solicitar incentivo financeiro à ação noturna vacinal nas escolas, para o dia 01 e 07 de outubro.

- **DAMIRYS DE JESUS SILVA- CPF 06265478575 (VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **FERNANDA SOUZA INVENÇÃO-CPF 86152579570(VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **WILLYANNE SILVA DOS SANTOS -CPF 076.846.715-29(VACINADORA/DIGITADORA) R$150,00**
- **PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA-CPF-01541663594(RT-ENFERMEIRA) R$ 150,00**

Atenciosamente,

PRISCILLA DAIANA FIGUEIREDO SOUZA
COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente
Departamento do Programa Nacional de Imunizações
Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização

NOTA TÉCNICA Nº 41/2024-CGICI/DPNI/SVSA/MS

Atualização das recomendações da vacinação contra HPV no Brasil.

1. ASSUNTO

1.1. Trata-se da adoção da dose única da vacina HPV no Calendário Nacional de Vacinação para pessoas do sexo feminino e masculino de 09 a 14 anos de idade, realização de estratégia de resgate de adolescentes até 19 anos não vacinados e inclusão das pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente (PRR), como grupo prioritário da vacina HPV.

2.

2.1. A importância da infecção pelo papiloma vírus (HPV) como problema de saúde pública em todo o mundo se dá pela sua elevada frequência e associação com vários tipos de neoplasias como câncer de colo de útero, pênis, vulva, canal anal e boca e em orofaringe. A infecção pelo HPV também está associada ao desenvolvimento de verrugas anogenitais e papilomatose respiratória recorrente (PRR), patologias classificadas como benignas, do ponto de vista oncogênico, mas que causam grave comprometimento clínico e psicológico nos indivíduos afetados.

Anualmente são registrados cerca de 570 mil novos casos de câncer do colo do útero e 311 mil mortes, associado ao vírus HPV em todo o mundo (Bruni L et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 22 October 2021). No Brasil, segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA), o câncer de colo do útero é o terceiro tumor mais frequente na população feminina e a quarta causa de morte de mulheres por câncer, sendo responsável por cerca de 17.000 novos casos e quase 7.000 óbitos por ano. Em 2023 foi publicado um estudo multicentrico, no qual o Brasil fez parte, que estimou 10.700 mortes evitáveis por câncer relacionados ao HPV no país, (International burden of cancer deaths and years of life lost from cancer attributable to four major risk factors: a population-based study in Brazil, Russia, India, China, South Africa, the United Kingdom, and United States).

2.3. Um estudo realizado em 26 capitais brasileiras e no Distrito Federal (Estudo Epidemiológico sobre a Prevalência Nacional da Infecção HPV/POP Brasil), que incluiu homens e mulheres entre 16 e 25 anos de idade, identificou taxas de prevalência de 52,3% a 63,5% de qualquer tipo de HPV, e taxas de HPV de alto risco de 39,8% a 53,1%.

2.4. Dentre os 12 genótipos oncogênicos do vírus HPV descritos, os tipos 16 e 18 são responsáveis por cerca de 71% dos casos de câncer de colo de útero e por mais da metade dos casos de outros cânceres relacionados ao HPV, enquanto os tipos 6 e 11 são responsáveis por cerca de 90% dos casos de verrugas genitais.

2.5. A vacina HPV quadrivalente incorporada em 2014 no Calendário Nacional de Vacinações do Brasil protege contra os tipos virais de HPV 6, 11, 16 e 18. A prevenção primária, por intermédio da vacinação contra o HPV é, portanto, essencial para a prevenção dos cânceres relacionados a esse vírus e outras doenças associadas.

2.6. Até o momento 137 países em todo o mundo adotaram a vacinação contra HPV em seus programas de imunizações. No entanto, 4 países implantaram de forma parcial e 53 países localizados na Ásia e África, e 3 no continente americano, ainda não iniciaram essa vacinação.

2.7. Apesar da vacina HPV ser segura e muito efetiva na prevenção dos desfechos desfavoráveis da infecção pelo vírus HPV, visto que os países com altas coberturas vacinais já conseguiram diminuir o risco do câncer de colo do útero em mais de 80% e quase eliminar as verrugas genitais, sua cobertura global é muito baixa, atingindo somente 12% das meninas de 9 a 14 anos. Tal situação, sugere a existência de obstáculos ao sucesso da implementação dessa vacina, tais como: restrições financeiras, falta de disponibilidade da vacina e dificuldades logísticas decorrentes das iniquidades existentes entre os países de média e baixa renda. No Brasil, a coberturas vacinaL para meninas com a primeira dose atinge 76%, no entanto, para a segunda dose não alcança 60%. Em relação aos meninos, a cobertura com a primeira dose é de 42% e a segunda de 27%.

2.8. A Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou, em 2020, a Estratégia Global para a Eliminação do Câncer de Câncer do Colo do Útero, e pela primeira vez 194 países se comprometeram em eliminar essa neoplasia, após adoção da resolução na Assembleia Mundial da Saúde. O Brasil é um dos signatários dessa estratégia, que tem como meta que 90% das meninas de até 15 anos de idade,sejam totalmente imunizadas com a vacina HPV; 70% das mulheres sejam rastreadasde por meio de um teste de alto desempenho, primeiro aos 35 e depois aos 45 anos; e 90% das mulheres diagnosticadas com doença cervical recebam tratamento adequado.

2.9. Nos últimos 10 anos, diversos estudos realizados mostram evidências robustas de que uma dose da vacina HPV, pode fornecer proteção igual a duas ou três doses (a depender da idade), em áreas com altas coberturas vacinais. Tais resultados, somados as dificuldades enfrentadas por muitos países na incorporação da vacinação contra o HPV, motivou a OMS em 2022, e a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) em 2023, após minuciosa análise dos seus comitês técnico-científicos (**Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização**/SAGE/OMS)_e Grupo Consultivo Técnico/TAG/OPAS), o posicionamento favorável à adoção de um esquema vacinal de dose única da vacina HPV até 20 anos de idade; de duas doses com intervalo de 6 meses, a partir de 21 anos, e de 3 doses para pessoas imunocomprometidas, deixando a critério dos países a adoção ou não essa recomendação (Position Paper OMS/2022) (Quadro 1).

Quadro 1. **Quatro estudos principais embasaram a decisão da OMS:**

Novas evidências: esquemas de dose única

Ensaio/País	Evidência	Vacina	Idade (anos)	Descrição	Resultados
CVT Costa Rica	Eficacia/ Imunogenicidade	2vHPV	Mulheres 18–25	Analise Post-hoc: participantes randomizados para 3 doses ou controle, analisados como grupos de **1, 2, 3 doses**	Eficácia de infecção persistente de **82,1%** (40,2% - 97,0%)
India IARC India	Eficacia/ Imunogenicidade	4vHPV	Mulheres 10–18	Analise Post-hoc: participantes randomizados para 2 ou 3 doses analisados como grupos de **1, 2, 3 doses**	Eficácia de infecção persistente de **95,4%** (85,0–99,9)
KEN SHE Quênia	Eficácia	2vHPV 9vHPV	Mulheres 15–20	ECCA: **1 dose** de 2vHPV, 9vHPV vs 0 dose (grupo MenA)	Eficácia de **97,5%** (81,7–99,7)
DoRIS Tanzânia	Imunogenicidade	2vHPV 9vHPV	Mulheres 9–14	ECCA: grupos de 1, 2, 3 *Bridging : Kenshe ... CVT ... Índio*	Não inferioridade para VPH 16 Sem diferença em avidez

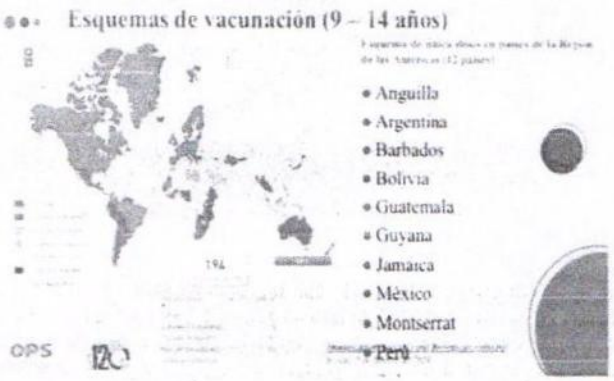
Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS-Brasil).

Nos estudos de controle randomizados avaliando vacinação de dose única versus não vacinação, a dose única demonstrou ser altamente eficaz na prevenção de infecções persistentes pelos HPV oncogênicos relacionados ao tipo contidos na vacina. Foi demonstrado que dose única da vacina HPV fornece um nível de proteção semelhante ao esquema de vacinação de 3 doses na prevenção de infecções por HPV-16/18; o nível de proteção foi mantido até pelo menos 10 anos após a vacinação. Dados de dose única foram gerados em diferentes regiões geográficas, inclusive em meninas e mulheres jovens africanas. A imunogenicidade após uma única dose é semelhante em meninos e meninas. Os dados em pessoas vivendo com HIV e Aids (PVHA) são limitados.

2.10. Outro estudo realizado na Escócia, sobre a incidência do câncer de colo de útero por idade, número de doses e situação sócio-econômica com vacina bivalente, demostrou que em meninas com 12 e 13 anos de idade, vacinada com 1 ou 2 doses da vacina HPV, tiveram zero casos de câncer cervical. Naquelas vacinadas com idade entre 14 a 22 anos houve redução significativa desse câncer e as mulheres com privação sócio econômica foram as que tiveram a maior redução.

2.11. Segundo a OMS, a adoção da dose única, para a faixa etária de 9 a 20 anos de idade traria as seguintes vantagens: uma maior adesão à vacinação, aumento da cobertura vacinal e consequentemente imunidade de rebanho, oportunidade para a inclusão de outros públicos prioritários, melhor logística e facilitação da introdução da vacina HPV em programas de imunizações nos países de média e baixa renda, e aceleração da eliminação do câncer de colo do útero, não só no Brasil, mas em nível mundial (Quadro 2).

Quadro 2. **Países que já adotaram dose única da vacina HPV.**



Fonte: Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS-Brasil).

A Colômbia adotou o esquema de dose única em 2024.

A Relação dos países que adotaram a dose única está disponível pelo link https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiNDIxZTFkZGUtMDQ1Ny00MDZkLThiZDktYWFlYTdkOGU2NDcwIiwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCIsImMiOjh9

2.12. Um estudo da Agência Internacional de Pesquisa sobre Câncer (IARC) , em parceria com o INCA apresentou uma proposta de modelagem para o Brasil na adoção da dose única, mostrando que a velocidade da eliminação do câncer cervical varia de acordo com as diferentes coberturas vacinais e a incidência de câncer em cada região. De acordo com o IARC estudo, cerca de 70% do câncer de colo do útero pode ser eliminado, considerando inclusive a coorte de não vacinadas. Para essa modelagem, utilizou-se dados de comportamento sexual e prevalência de HPV. Diferentes cenários foram projetados utilizando-se as taxas de cobertura e adoção do rastreamento por intermédio de teste de HPV-DNA, Utilizando os dados de resposta de anticorpos do estudo realizado na Índia, foram elaborados 3 cenários:

- o primeiro cenário assume que não existem diferenças nas taxas de proteção entre a dose única e duas doses;
- o segundo assume uma proteção de 80% ao longo da vida; e
- o terceiro assume uma proteção de 75% ao longo da vida.

2.13. Em qualquer um dos cenários a eliminação do câncer de colo do útero pode ser alcançada. O impacto da vacinação nas coortes vacinadas é de uma redução da incidência de câncer de 69-79% e o tempo de eliminação depende das taxas de prevalência de HPV em cada estado ou região e da cobertura vacinal. A região norte do Brasil seria a última região a alcançar a eliminação do câncer de colo uterino, e o sudeste, a primeira. Logo, a adesão do esquema de dose única, bem como a introdução do screening com DNA/HPV no país, aceleraria o alcance das metas. Ressalta-se que o IARC fará essa modelagem em todos os estados, o que será importante para o redirecionamento das ações nessa área.

2.14. Em relação a papilomatose respiratória recorrente (PPR), uma neoplasia benigna causada pelo vírus HPV, caracterizada pelas múltiplas lesões proliferativas mais comum em laringe, geralmente no terço anterior das cordas vocais, podendo atingir outras regiões da árvore respiratória também,

geralmente no terço anterior das cordas vocais. A doença pode acometer crianças ou adultos, sendo mais agressiva na população pediátrica e evolui com recorrências frequentes e necessidade de repetidas intervenções cirúrgicas.

3.1.3 - forma de transmissão mais aceita é através de contato sexual e via vaginal durante o parto. O tratamento é extremamente custoso e ineficaz em muitos casos, sem contar com o impacto dramático na vida das pessoas acometidas. Desde a disponibilidade de vacinas contra o vírus HPV 11 e 6, tem-se estudado o papel das vacinas contra o HPV na prevenção da PRR, oferecendo melhor qualidade de vida aos pacientes, com menos episódios de recorrência e menor necessidade de cirurgias. A evidência do benefício da vacina HPV na PRR vem sendo construída desde 2006, ano da introdução da vacina. Goon P e cols recentemente publicaram uma metanálise sobre o uso da vacina de HPV como um adjuvante no tratamento da papilomatose respiratória recorrente (PRR). Seu objetivo foi mediar a diferença no número de intervenções cirúrgicas e/ou recorrências por mês, a partir da vacinação. Dados da Austrália mostram uma redução expressiva da ocorrência de PRR na população com elevada cobertura vacinal. A mesma tendência tem sido observada nos EUA. Estima-se que idade mais precoces de aparecimento da PRR nas crianças (< 3 anos de idade) está relacionada com pior prognostico. De 7.2 meses (variação de 0.30-45.0 meses) antes da vacinação para 34.45 meses (vacinação de 2.71 a 82.0 meses pós vacinação. Em uma metanálise prévia (Rosenberg e cols), foram apresentados dados de 63 pacientes com resultado animador de aumento de intervalo entre cirurgias .O presente estudo atualizou os dados, totalizando 101 pacientes analisados. A maioria dos pacientes analisados foram adultos. A redução geral foi de 0.123 recorrências ou cirurgias/mês(95% IC (0.064, 0.183).

3. CONCLUSÃO

3.1. Diante do exposto acima, e, especialmente considerando:

a. as recomendações da OMS e OPAS;
b. as evidências robustas de que o esquema de dose única da vacina HPV para pessoas de 9 a 20 anos, sem imunossupressão, pode fornecer proteção contra o câncer de colo do útero, igual ao de duas ou três doses em ambientes de altas coberturas vacinais;
c. a dificuldade da incorporação da vacina em muitos países e do alcance de coberturas adequadas na segunda dose da vacina HPV;
d. que os países onde a dose única foi adotada, vêm aumentando suas coberturas vacinais e foi possivel a ampliação do benefício para outros grupos prioritários; e
e. e que a menor evidência de proteção da dose única para cânceres em outros sítios e nos homens, não significa que não haja eficácia, visto que a imunidade para o HPV funciona em nível celular, e que não haveria razão para não gerar proteção nos dois sexos

3.2. Os participantes da Câmara Técnica Assessora(CTAI) do DPNI, sub grupo HPV (Anexo SEI/MS 0039777600), presentes na reunião, recomendaram, por unanimidade, que o Ministério da Saúde siga a recomendação da OPAS e da OMS e passe adotar a dose única da vacina HPV no Brasil.

3.3. Ressalta-se que a adoção da dose única de HPV no Programa Nacional de Imunizações, será somente para os adolescentes de 9 a 14 anos, mantendo-se as recomendações para os demais grupos (imunossuprimidos e vítimas de violência sexual). Essa mudança deverá ser acompanhada de uma forte ação de comunicação, com efetiva divulgação do novo esquema, somado a um monitoramento frequente das coberturas vacinais para esse público , da prevalência da infecção pelo HPV e das mortes relacionadas ao vírus, com a continuidade de estudos como o POP BRASIL. Destaca-se ainda que, promover a vacinação nas escolas também é fundamental para se alcançar altas coberturas, essencial para o impacto da dose única, além de melhor adesão à vacinação pelos mais jovens (9 e 10 anos).

3.4. Adicionalmente, outro grupo prioritário deverá ser incorporados á vacinação contra HPV como as pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente (PPR), visto os resultados animadores dos estudos observacionais e de metanálise realizada. Portanto, o CTAI sugere que seja incorporada a vacinação contra HPV nos pacientes com diagnostico de PRR, independente da idade, com esquema próprio para a idade.

3.5. O CTAI recomendou ainda, de modo veemente, a realização de uma estratégia de resgate de adolescentes até 19 anos,11 meses e 29 dias, para resgatar os não vacinados (aqueles com dose zero de vacina HPV), que dependendo da disponibilidade da vacina, será iniciada na região norte, local com menor cobertura vacinal e maior mortalidade por câncer de colo do útero, e segundo o estudo do IARC, a última região do país a alcançar a eliminação desse câncer.

3.6. Ante o exposto, informa-se que a equipe técnica da Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização (CGICI/DPNI/SVSA/MS) encontra-se à disposição para demais esclarecimentos necessários, podendo ser contatada pelos endereços eletrônicos cgici@saude.gov.br e lista.cgici@saude.gov.br, ou pelo telefone: (61) 3315-3874.

REFERÊNCIAS

_____Barnabas RV BE, Onomo MA et al. Efficacy of single-dose papillomavirus vaccination among Young African women. NEJM Evid 2022; 1(5)

_____Bruni L et al. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 22 October 2021.

_____Bruni L, Saura-Lázaro A, Montoliu A, et al. HPV vaccination introduction worldwide, WHO, and UNICEF estimates of national HPV immunization coverage 2010–2019. Prev Med 2021; 144: 106399.

_____Basu P, Malvi s, Joshi S, et al. Vaccine efficacy against persistent human papillomavirus (HPV) 16/18 infection at 10 years after one, two, and three doses of quadrivalent HPV vaccine in girls in India: a multicentre, prospective, cohort study. Avaible from https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38078840.

_____Clinical trials. Effect of vaccination in patients with recurrent respiratory papillomatosis. Available from: http://www.clinicaltrials.gov/ct2/archive/NCT01375868 . Acesso em 23/02/2013.

_____Clinical trials. 4-valent HPV vaccine to treat recurrent respiratory papillomatosis in children. Available from: http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01995721?term=recurrent+papillomatosis&rankhttp://www.hpvtoday.com/revista2829/13-recurrent-respiratory-papillomatosis-surveillance-post-licensure-of-hpv-vaccines.html

_____Kreimer AR, Sampson JN, Porras C, et al. Evaluation of durability of a single dose of the bivalent HPV vaccine: the CVT Trial. J Natl Cancer Inst 2020; 112: 1038–46.

_____Markowitz LE, Naleway AL, Klein NP, et al. Human papillomavirus vaccine effectiveness against HPV infection: evaluation of one, two, and three doses. J Infect Dis 2020; 221: 910–18.

_____Palmer T, Path FRC, Kavanagh K et al. Invasive cervical cancer incidence following bivalente human papillomavirus vaccination: a population-based observational study of age at immunization, dose and deprivation. JNCI: Journal of the National Cancer Institute, 2024, 00(0), 1-9.

_____Prem K, Choi YH, Benard E et al;Global impact and cost-effectiveness ofone-dose versus two-dose human pappilomavirus vaccination schedules: a comparative modelling analysis. BMC Med. 2023. Aug 28; 21(1): 313. Doi: 10.1186/S12916-023-02988-3.

_____Prem K, Choi YH, Bénard E, et al. Global impact and cost-effectiveness of one-dose versus two-dose human papillomavirus vaccination schedules: a comparative modelling analysis. Med Rxiv 2021; published online Feb 8. https://doi.org/ 10.1101/2021.02.08.21251186.

_____Rugay H, Cabasag CJ, Cancela M et al. International burden of cancer deaths and years of life lost from cancer attributable to four major risk factors: a population-based study in Brazil, Russia, India, China, South Africa, the United Kingdom, and United States. eClinicalMedicina.15:66:102289 nov de 2023. DOI: 10.1016/j.eclinm.2023.102289

_____Setiawan D, et al. The clinical effectiveness of one-dose vaccination with an HPV vaccine: A meta-analysis of 902,368 vaccinated women. PLoS One 2024, 19(1) e 0290808.

...rth HS, Gallagher KE, Howard N, et al. Efficacy and immunogenicity of a single dose of human papillomavirus vaccine compared to the vaccination of standard three and two-dose vaccination regimens: a systematic review of evidence from clinical trials. Vaccine 2020; 38: 1302–14

...rld Health Organization. ACIP, Advisory Committee on Immunization Pratices; HPV, papillomavirus human; SAGE, Grupo Consultivo Estratégico de Especialistas em Imunização;

...World Health Organization.Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer. Available from: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/en/.

...Zeybek B, Lin YL, Kuo YF, Rodriguez AM. The impact of varying numbers of quadrivalent human papillomavirus vaccine doses on anogenital warts in the ...d States: a database study. J Low Genit Tract Dis 2018; 22: 189–94.

ANA CATARINA DE MELO ARAUJO
Coordenadora-Geral
Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização

EDER GATTI FERNANDES
Diretor
Departamento do Programa Nacional de Imunizações

ETHEL MACIEL
Secretária
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente

Documento assinado eletronicamente por **Eder Gatti Fernandes, Diretor(a) do Departamento do Programa Nacional de Imunizações**, em 28/03/2024, às 19:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Ana Catarina de Melo Araujo, Coordenador(a)-Geral de Incorporação Científica e Imunização**, em 28/03/2024, às 20:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Ethel Leonor Noia Maciel, Secretário(a) de Vigilância em Saúde e Ambiente**, em 01/04/2024, às 17:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0039775181** e o código CRC **10486C39**.

Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização - CGICI
SRTVN 701, Via W5 Norte Edifício PO700, 6º andar - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70719-040
Site - saude.gov.br

Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV

Mudança segue orientação da OMS e busca aumentar a cobertura vacinal contra o HPV, principal causador do câncer do colo uterino

02.04.2024

O Ministério da Saúde alterou o esquema **vacinal contra o HPV**, vírus associado a mais de 90% dos casos de câncer de colo do útero. A vacina passará a ser aplicada em dose única no Sistema Único de Saúde (SUS) para as crianças e adolescentes de 9 a 14 anos. Imunossuprimidos e vítimas de violência sexual, que também podem receber a vacina na rede pública, continuarão com o esquema anterior (três doses).

A mudança segue uma recomendação da Organização Mundial da Saúde (OMS) feita em 2022. Revisão de dados sobre esquemas recomendados (duas e três doses) concluiu que uma dose da vacina já oferecia uma proteção significativa contra o HPV. A ministra da Saúde, Nísia Trindade, orientou estados e municípios a fazerem uma busca ativa dos jovens de até 19 anos que não receberam nenhuma dose do imunizante para que possam atualizar a vacinação.

A Enfermagem tem um papel fundamental na busca ativa, com as equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e na atualização do calendário vacinal nos atendimentos de demanda espontânea. São 35 mil salas de vacina, coordenadas por enfermeiros, em todo o território nacional.

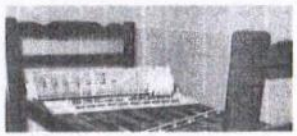
A adoção do esquema de dose única para a faixa etária de 9 a 20 anos pode auxiliar no aumento da cobertura vacinal e a inclusão de outros públicos prioritários. No Brasil, a adesão à vacina segue abaixo da meta, mas apresentou crescimento. Em 2023, foram aplicadas mais de 6,1 milhões de doses da vacina contra o HPV. O número é o maior desde 2018 (5,1 milhões) e representa um aumento de 42% em relação a 2022, quando foram aplicadas pouco mais de 4 milhões de doses.

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) passou a incluir os portadores de papilomatose respiratória recorrente (PPR), de qualquer idade, como público da vacina no SUS.

Fonte: Ascom/Cofen, com informações do Ministério da Saúde e da OMS

Compartilhe (https://twitter.com/share?url=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/&text=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV) (https://www.facebook.com/sharer/sharer.php?u=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/&message=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV) (https://www.linkedin.com/sharing/share-offsite/?url=https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/) (https://api.whatsapp.com/send?text=Brasil altera esquema vacinal e adota dose única contra HPV https://www.cofen.gov.br/brasil-altera-esquema-vacinal-e-adota-dose-unica-contra-hpv/) (n segue o busca a vacinal causad uterinoi esquem única c https://v altera-e dose-ur

Outros Artigos



Coren-CE denuncia desmonte no Hospital Nossa Senhora da Conceição em Fortaleza

(https://www.cofen.gov.br/coren-ce-denuncia-desmonte-no-hospital-nossa-senhora-da-conceicao-em-fortaleza/)

10.09.2024



Caravana do Piso da Enfermagem encerra e capacita mais de 3,5 mil gestores e técnicos do SUS

(https://www.cofen.gov.br/caravana-do-piso-da-enfermagem/)

10.09.2024



Nota de pesar pelo falecimento de Nalva Pereira Caldas, a primeira presidente do Coren-RJ

(https://www.cofen.gov.br/nota-de-pesar-pelo-falecimento-de-nalva-pereira-caldas-a-primeira-presidente-do-coren-rj/)

09.09.2024



Pesquisa busca mapear experiência do paciente no Brasil

(https://www.cofen.gov.br/pesquisa-busca-mapear-experiencia-do-paciente-no-brasil/)

09.09.2024

Receba nossas novidades! Cadastre-se.

Digite seu e-mail aqui.

QUERO RECEBER

Links Importantes



e-dimensionamento

(https://edimensionamento.cofen.gov.br/?cid=9)



Dados da Enfermagem

(http://gestaocentralizacao.cofen.gov.br/sistema_SC/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo.php)



Revista Enfermagem em Foco

(https://enfermfoco.org/)



MUNEAN

(http://gestaocentralizacao.cofen.gov.br/sistema_SC/grid_resumo_quantitativo_profissional_externo.php)



Pesquisa Perfil da Enfermagem

(https://biblioteca.cofen.gov.br/perfil-da-enfermagem-no-brasil/)



DPN

(https://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2023/11/DPN-Divulgacao-das-Praticas-de-Negocios-da-AR-COFEN-1.pdf)



CBCENF

(http://cbcenf.cofen.gov.br/)



Consulta Pública

(https://consultapublica.cofen.gov.br/)

Fale Conosco

Conselho Federal de Enfermagem

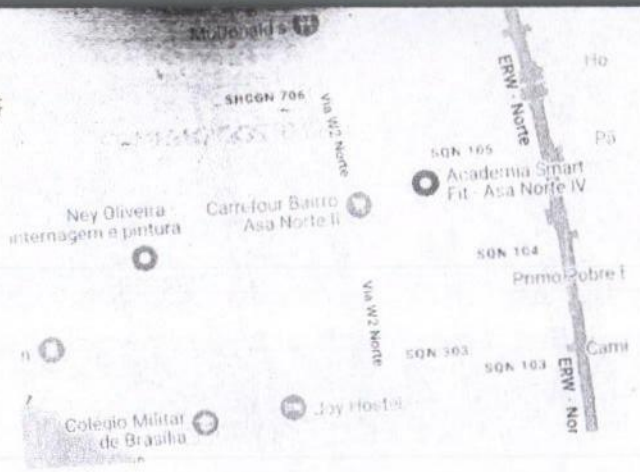
SCLN Qd. 304, Lote 09, Bl. E, Asa Norte, Brasília – DF

61 3329-5800 | FAX 61 3329-5801

Horário de atendimento ao público

De segunda a sexta, das 8h às 12h e das 13h às 17h

CONTATO DOS REGIONAIS (HTTPS://WWW.COFEN.GOV.BR



© Copyright 2024 Conselho Federal de Enfermagem (https://www.youtube.com/@SomosEnfermagemTV)(https://www.tiktok.com/@cofen_oficial)
/cofen_oficial/)(https://www.facebook.com/eucurtoaenfermagem/)(https://twitter.com/Cofen_oficial)

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 18/07/2023 | Edição: 135 | Seção: 1 | Página: 118

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete da Ministra

PORTARIA GM/MS Nº 844, DE 14 DE JULHO DE 2023

Dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para esse fim.

A MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, resolve:

CAPÍTULO I

DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º Esta Portaria dispõe sobre ações de multivacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS para o exercício de 2023, incluindo a instituição de incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para esse fim.

CAPÍTULO II

DO INCENTIVO FINANCEIRO

Art. 2º Fica instituído incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário, para ações de multivacinação nos Municípios, Estados e Distrito Federal, visando ampliar a cobertura vacinal entre crianças e adolescentes de até 15 (quinze) anos de idade no País.

§ 1º O recurso de que trata o caput integra o Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde de que dispõe o inciso I do art. 3º da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017.

§ 2º As ações de multivacinação de que trata o caput deverão observar o Calendário Nacional de Vacinação da Criança e do Adolescente, disponível no endereço eletrônico https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao, bem como as campanhas de vacinação do Ministério da Saúde realizadas em 2023.

§ 3º Para os fins desta Portaria, o Distrito Federal será considerado, simultaneamente, como Estado e Município, sendo-lhe aplicáveis os dispositivos relativos a ambos.

Art. 3º O incentivo financeiro de custeio de que trata esta Portaria será composto por até duas parcelas, a serem transferidas aos Municípios, Estados e Distrito Federal, nos valores descritos abaixo:

I - primeira parcela: 60% (sessenta por cento) do valor total previsto nos Anexos I e II; e

II - segunda parcela: 40% (quarenta por cento) do valor total previsto nos Anexos I e II.

Art. 4º Os Estados e o Distrito Federal farão jus à primeira parcela do recurso, referente a 60% (sessenta por cento) do valor total previsto no Anexo I, para realização das ações de sua competência conforme art. 9º desta Portaria.

Art. 5º Os Estados farão jus à segunda parcela do recurso, referente a 40% (quarenta por cento) do valor total previsto no Anexo I, após o preenchimento de formulário eletrônico com as seguintes informações:

I - relação nominal dos membros da equipe estadual ou distrital de microplanejamento;

II - relação das oficinas presenciais ou a distância de microplanejamento ofertadas aos seus respectivos Municípios, em âmbito local; e

III - relação dos Municípios que realizaram as oficinas de microplanejamento.

Parágrafo único. A criação e a disponibilização do formulário de que trata este artigo incumbirão ao Programa Nacional de Imunizações.

Art. 6º Os Municípios farão jus à primeira parcela do recurso no valor de 60% (sessenta por cento) do valor total previsto no Anexo II para promover ações intensificadas de multivacinação, em período específico, determinado pelo Município, no segundo semestre de 2023.

Parágrafo único. Serão aceitas para os fins desta Portaria ações de multivacinação efetivadas nos meses de maio e junho de 2023 e inseridas em projeto piloto feito sob coordenação do Programa Nacional de Imunizações nos Municípios dos Estados do Acre e Amazonas.

Art. 7º Farão jus à segunda parcela do recurso, no valor de 40% (quarenta por cento) do valor total previsto no Anexo, os Municípios que:

I - optarem pelo microplanejamento para a realização das ações de multivacinação; e

II - preencherem formulário eletrônico contendo informações sobre o microplanejamento das ações de multivacinação.

§ 1º A realização do microplanejamento pelo Município é opcional.

§ 2º O formulário eletrônico seguirá a padronização estabelecida conjuntamente entre o Ministério da Saúde, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde - Conass e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - Conasems.

§ 3º Os formulários eletrônicos serão disponibilizados em link a ser informado pelo Programa Nacional de Imunizações aos Estados, Municípios e Distrito Federal, após a validação do Conass e do Conasems.

CAPÍTULO III

DAS AÇÕES DE MULTIVACINAÇÃO

Art. 8º Compete ao Ministério da Saúde para os fins desta Portaria:

I - promover ações para combater a desinformação e a hesitação vacinal;

II - realizar ampla campanha de comunicação acerca das ações de multivacinação;

III - realizar campanhas de comunicação regionalizadas, adaptadas às diferentes realidades sociais e culturais do País;

IV - realizar cursos de formação para as equipes de microplanejamento estaduais;

V - apoiar tecnicamente as equipes de microplanejamento estaduais, bem como os gestores e técnicos, na formação das equipes municipais vinculadas à imunização; e

VI - promover a articulação com o Ministério da Educação para o desenvolvimento das atividades de vacinação extramuros.

Art. 9º São atribuições de Estados e do Distrito Federal no âmbito da multivacinação:

I - formar equipe estadual de microplanejamento e vacinação de alta qualidade;

II - ofertar formação em microplanejamento para os seus respectivos Municípios;

III - acompanhar as atividades desenvolvidas pelos seus Municípios;

IV - produzir o relatório final estadual das atividades relacionadas às ações de multivacinação; e

V - promover a articulação com as Secretarias Estaduais de Educação para o desenvolvimento de atividades de vacinação extramuros.

Art. 10. Incumbirá aos municípios e ao Distrito Federal a execução das ações de multivacinação.

Art. 11. O plano de ações de microplanejamento será elaborado com base no reconhecimento da realidade local e da população-alvo, a fim de identificar as ações de vacinação intra e extramuros mais adequadas e eficazes.

§ 1º O microplanejamento de que trata o caput tem como objetivos específicos:

I - identificar a população-alvo local, determinando as estratégias e ações de vacinação mais adequadas e eficazes, a gestão de recursos e o plano de ação local;

421795	SC	Tigrinhos	350,69	233,79	584,48
421800	SC	Tijucas	12.758,44	8.505,63	21.264,07
421810	SC	Timbé do Sul	2.192,37	1.461,58	3.653,95
421820	SC	Timbó	10.391,21	6.927,48	17.318,69
421825	SC	Timbó Grande	4.420,64	2.947,10	7.367,74
421830	SC	Três Barras	6.898,32	4.598,88	11.497,19
421835	SC	Treviso	985,13	656,75	1.641,88
421840	SC	Treze de Maio	2.158,96	1.439,31	3.598,26
421850	SC	Treze Tílias	2.563,81	1.709,21	4.273,02
421860	SC	Trombudo Central	2.025,21	1.350,14	3.375,35
421870	SC	Tubarão	23.836,60	15.891,07	39.727,67
421875	SC	Tunápolis	1.332,72	888,48	2.221,20
421880	SC	Turvo	4.369,45	2.912,96	7.282,41
421885	SC	União do Oeste	631,93	421,28	1.053,21
421890	SC	Urubici	5.407,13	3.604,75	9.011,88
421895	SC	Urupema	886,51	591,01	1.477,52
421900	SC	Urussanga	4.747,49	3.164,99	7.912,48
421910	SC	Vargeão	1.251,89	834,60	2.086,49
421915	SC	Vargem	1.211,26	807,51	2.018,77
421917	SC	Vargem Bonita	1.780,88	1.187,25	2.968,13
421920	SC	Vidal Ramos	2.112,28	1.408,19	3.520,47
421930	SC	Videira	15.922,78	10.615,19	26.537,97
421935	SC	Vitor Meireles	2.026,41	1.350,94	3.377,34
421940	SC	Witmarsum	1.195,45	796,97	1.992,42
421950	SC	Xanxerê	14.261,62	9.507,75	23.769,37
421960	SC	Xavantina	1.380,98	920,65	2.301,63
421970	SC	Xaxim	7.899,71	5.266,48	13.166,19
421985	SC	Zortéa	1.215,56	810,37	2.025,93
280010	SE	Amparo de São Francisco	913,73	609,15	1.522,88
280020	SE	Aquidabã	12.699,10	8.466,07	21.165,17
280030	SE	Aracaju	188.337,23	125.558,16	313.895,39
280040	SE	Arauá	3.403,52	2.269,01	5.672,54
280050	SE	Areia Branca	6.865,09	4.576,73	11.441,82
280060	SE	Barra dos Coqueiros	10.037,03	6.691,35	16.728,38
280067	SE	Boquim	8.761,57	5.841,05	14.602,62
280070	SE	Brejo Grande	4.782,82	3.188,55	7.971,37
280100	SE	Campo do Brito	6.910,04	4.606,69	11.516,73
280110	SE	Canhoba	1.867,03	1.244,69	3.111,72
280120	SE	Canindé de São Francisco	13.745,89	9.163,93	22.909,82
280130	SE	Capela	19.289,70	12.859,80	32.149,49
280140	SE	Carira	8.794,53	5.863,02	14.657,55
280150	SE	Carmópolis	7.147,49	4.765,00	11.912,49
280160	SE	Cedro de São João	2.000,84	1.333,89	3.334,73
280170	SE	Cristinápolis	7.733,69	5.155,79	12.889,48
280190	SE	Cumbe	1.339,72	893,15	2.232,86
280200	SE	Divina Pastora	2.934,25	1.956,17	4.890,42
280210	SE	Estância	23.560,22	15.706,81	39.267,03
280220	SE	Feira Nova	2.535,38	1.690,25	4.225,63
280230	SE	Frei Paulo	5.803,93	3.869,29	9.673,21
280240	SE	Gararu	5.969,73	3.979,82	9.949,54
280250	SE	General Maynard	1.082,11	721,40	1.803,51
280260	SE	Gracho Cardoso	3.084,32	2.056,21	5.140,54

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2024

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS

UF
SE

Município
CRISTINAPOLIS

Código IBGE
280170

População
17.100 habitantes

Ano Censo
2022

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
Única em 2023	004970	12/03/2024	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	5.155,79	0,00	5.155,79		25000.032666/2024-33		844	
						Total	**5.155,79**	**0,00**	**5.155,79**					

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano
2023

Tipo de consulta
Fundo a Fundo

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Grupo
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ação Detalhada
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS

UF
SE

Município
CRISTINAPOLIS

Código IBGE
280170

População
17.100 habitantes

Ano Censo
2022

Prefeito(a)
SIOPS Indisponível.

Data Inicial Gestão
-

Secretário(a)
SIOPS Indisponível.

Presidente Conselho
SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
01/12 em 2023	803483	02/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.027172/2023-56		76	
02/12 em 2023	803309	02/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.027031/2023-33		76	
03/12 em 2023	805106	16/03/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.034136/2023-49		76	
04/12 em 2023	805970	04/04/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.044152/2023-40		76	
05/12 em 2023	809217	05/05/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.059325/2023-24		76	
06/12 em 2023	812680	13/06/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.081040/2023-70		76	
07/12 em 2023	816072	18/07/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.103059/2023-84		76	
08/12 em 2023	817443	02/08/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.110073/2023-34		76	
Única em 2023	818320	16/08/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	7.733,69	0,00	7.733,69		25000.117306/2023-20		844	
09/12 em 2023	821282	08/09/2023	MUNICIPAL	001	027502	0000193593	4.826,32	0,00	4.826,32		25000.129505/2023-81		76	
						Total	127.460,28	0,00	127.460,28					

vivo

Telefonica Brasil S.A.
Avenida Barão de Maruim, 304 - CEP: 49010-340 - Aracaju - SE
I.E.: 271068140 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62

DAMIRYS DE JESUS SILVA
Avenida - coronel Ulysses vieira 313
49270-000 CRISTINAPOLIS - SE

Olá, Damirys

damiryssilva@gmail.com

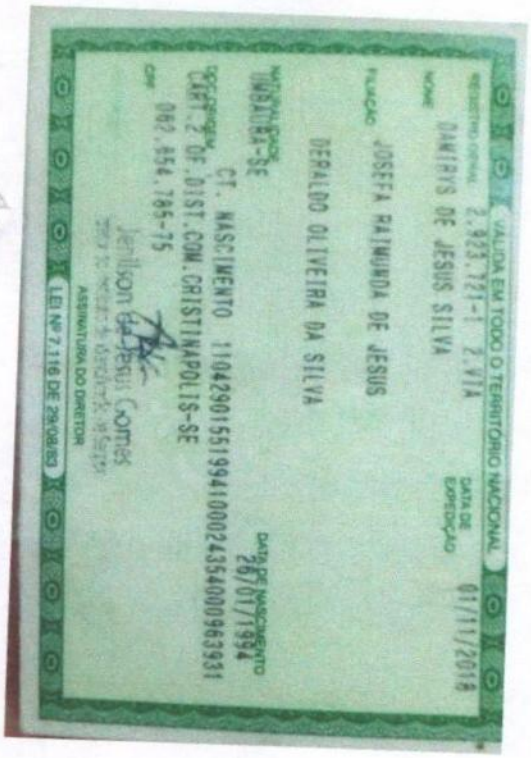
CPF: 062.654.785-75

Banco

290 - PagSeguro Internet Instituição de Pagamento S.A.

Agência Conta

0001 13946224-6 Copiar





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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10080008/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DENTAL UNIVERSO EIRELI -EPP		1710		
ENDEREÇO:	ERÊ, 34 PRADO	**Nº:**	34	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	BELO HORIZONTE	**ESTADO:**	MG	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26395502000152	**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
7170008/2024	17/07/2024	10030016	03/10/2024	R$ 2.363,95	R$ 2.363,95	R$ 23,64	R$ 2.340,31	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030016 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	61B7	R$ 2.340,31
	TOTAL:	**R$ 2.363,95**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EKP

```
08/10/2024    - BANCO DO BRASIL -   11:51:19
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                 08/10/2024
NR. DOCUMENTO                551.229.000.062.965
VALOR TOTAL                             2.340,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENTAL U EIRELI - EPP
AGENCIA: 1229-7          CONTA:         62.965-0
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.AC1.549.5E0.B26.1B7
```

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 10080009/2024 — 08/10/2024

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$ 64,03	R$ 0,00	R$ 64,03

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100806	64,03
	TOTAL:	**R$ 64,03**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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.

CONTA	OB/CH	VALOR
	TOTAL:	**R$ 64,03**
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100806	64,03

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

EVR

Governo

Emissão de comprovantes

G3310911208618571
09/10/2024 11:30:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.30.28
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$                                    64,03
DEBITO EM: 08/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100806
AUTENTICACAO SISBB:         1.7A1.E0B.9E6.EEC.831
```

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 10030016/2024

03/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	DENTAL UNIVERSO EIRELI -EPP				
ENDEREÇO:	ERÊ, 34 PRADO	**Nº:**	34	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	BELO HORIZONTE	**ESTADO:**	MG	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26395502000152	**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
7170008	2024	17/07/2024	323.274,74	R$ 2.966,45	320.308,29

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 15279 / SÉRIE: 1 / UF: MG / DATA DE EMISSÃO: 28/08/2024 / CHAVE: 31240826395502000152550010000152791000685648)	R$ 2.363,95

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	23,64
TOTAL RETIDO:	**23,64**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.340,31**

Declaração

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

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL UNIVERSO LTDA

RUA ERE, 34 - PRADO
30411-052 BELO HORIZONTE - MG
(31) 2522-8175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
15.279
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0826 3955 0200 0152 5500 1000 0152 7910 0068 5648

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		**131246149171147 28/08/2024 12:15:53**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
002.851.009/0092		26.395.502/0001-52

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			**11.398.566/0001-30**	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	**28/08/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS	SE	(79) 9901-7939		**12:15:29**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 27/09/2024 2.363,95			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.363,95

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	427,04	**2.363,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPR	0-Remetente				95.591.723/0183-28
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR 381 FERNAO DIAS KM 483 3 GP 3BSNDIST INDUST	BETIM			MG	186.631.110/1338

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX	1	1	4,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5665	OXIDO ZINCO 50G BIODINAMICA Lote=75723 Fab=04/10/2023 Val=13/09/2026 Qtd=20 PMC=1,00 R.ANVISA=0010298550062 . 75723	30064011	0102	6108	PC	20	8,64	172,80	0,00	0,00		32,83
257364	ION AUTO VIDRION R PLUS A3 10G 8ML SSWHITE Lote=W014216 Fab=04/07/2024 Val=02/07/2026 Qtd=13 . W014216	30064011	3102	6108	KI	13	28,37	368,81	0,00	0,00		70,07
257364	ION AUTO VIDRION R PLUS A3 10G 8ML SSWHITE Lote=W014383 Fab=06/07/2024 Val=06/07/2026 Qtd=6 . W014383	30064011	3102	6108	KI	6	28,37	170,22	0,00	0,00		32,34
257364	ION AUTO VIDRION R PLUS A3 10G 8ML SSWHITE Lote=W014215 Fab=04/07/2024 Val=01/07/2026 Qtd=1 . W014215	30064011	3102	6108	KI	1	28,37	28,37	0,00	0,00		5,39
256558	FIO DENTAL E 100M HIGIX Lote=100006DA Fab=29/05/2024 Val=29/05/2027 Qtd=25 . 100006DA	33062000	0102	6108	UN	25	3,83	95,75	0,00	0,00		18,19
256558	FIO DENTAL E 100M HIGIX Lote=100006CQ Fab=20/10/2023 Val=20/10/2026 Qtd=5 . 100006CQ	33062000	0102	6108	UN	5	3,83	19,15	0,00	0,00		3,64
11320	BROCA DIAMA FG MIC 1013 CHAMPION MICRODONT Lote=11422024 Fab=01/04/2024 Val=01/01/2050 Qtd=20 . 11422024	90184919	0102	6108	UN	20	3,29	65,80	0,00	0,00		11,13
238753	BROCA DIAMA FG MIC 1014 CHAMPION MICRODONT Lote=119314 Fab=01/06/2024 Val=01/01/2050 Qtd=50 . 119314	90184919	0102	6108	UN	50	2,55	127,50	0,00	0,00		24,23
11389	BROCA DIAMA FG MIC 1015 CHAMPION MICRODONT Lote=6632422 Fab=01/08/2022 Val=01/01/2050 Qtd=50 . 6632422	90184919	0102	6108	UN	50	2,54	127,00	0,00	0,00		21,48

FAVOR NAO DESCONTAR O IMPOSTO
SOMOS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
R$: 28,37 PE 03 24 PEDIDO NE 7170008 2024 VRTT R$ 2966.45. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI FAVOR NAO RETER O IMPOSTO DEPOSITO BANCO BRASIL AG 1229 7 CONTA 62965 0 OU BANCO BRADESCO AG 2522 4 C C 723200 4 AAS 2024081256 AFES 8147069 1180925 VENDEDOR 10005571. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 854,04 PORCENTAGEM 1,36. FONTE IBPT INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Informacoes de interesse ao fisco	

RECEBEMOS DE DENTAL UNIVERSO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 15.279. EMISSÃO: 28/08/2024 VALOR TOTAL: 2.363,95 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PC BANDEIRA, 203, CENTRO, 49270-000-CRISTINAPOLIS-SE		NF-e 15.279 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
24/08/2024		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL UNIVERSO LTDA

RUA ERE, 34 - PRADO
30411-052 BELO HORIZONTE - MG
(31) 2522-8175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

15.279
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0826 3955 0200 0152 5500 1000 0152 7910 0068 5648

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		**131246149171147 28/08/2024 12:15:53**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
002.851.009/0092		26.395.502/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10107	BROCA DIAMA FG MIC 3118 CHAMPION MICRODONT Lote=8207023 Fab=01/02/2023 Val=01/01/2050 Qtd=50 . 8207023	90184919	0102	6108	CX	50	2,55	127,50	0,00	0,00		24,23
11217	KIT BRO C 7 FINA ULTRAFINA MICRODONT Lote=10771624 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2050 Qtd=10 . 10771624	90184919	0102	6108	KI	10	84,01	840,10	0,00	0,00		142,06
248482	BROCA DIAMA FG MIC 1016G CHAMPION MICRODONT Lote=2611921 Fab=01/02/2021 Val=01/01/2050 Qtd=10 . 2611921	90184919	0102	6108	UN	10	2,55	25,50	0,00	0,00		4,85
11650	BROCA DIAMA FG MIC 3018 CHAMPION MICRODONT Lote=11046224 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2050 Qtd=10 . 11046224	90184919	0102	6108	CX	10	2,55	25,50	0,00	0,00		4,31
245431	BROCA CARBIDE FG CIRURGICA K 4 KAVO KERR Lote=15500451 Fab=20/05/2024 Val=01/01/2050 Qtd=15 . 15500451	90184911	5102	6108	PC	15	11,33	169,95	0,00	0,00		32,29

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

Em 02/10/2024

FAVOR NÃO DESCONTAR O IMPOSTO.
SOMOS EMPRESA OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL

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 7072	CONTRIBUINTE DENTAL UNIVERSO EIRELI	Nrº DAM 137392024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO ERE PRADO, nº: 34, Complemento: null			
BAIRRO CENTRO	CIDADE BELO HORIZONTE		UF MG

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
26395502000152				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 2363,95	1,00	R$ 23,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23,64

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	02/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 15279 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 23,64
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 23,64

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

DENTAL UNIVERSO EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137392024	TAM	31/12/2024	R$ 23,64

81680000000 1 23641281202 6 41231202410 9 02010313739 2

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

Rua Erê, 34, 3º andar, sala 303 — Edifício Maria Prado, Belo Horizonte — MG. CEP: 30.411– 052
Tel.: (31) 2522-8202 — E-mail: licita@dentaluniverso.com.br
CNPJ: 26.395.502/0001-52 — Insc. Est.: 0028551009.00-92

Prezado Cliente,

FAVOR ENVIAR ESTA FOLHA AO FINANCEIRO:

Agradecemos a compra dos produtos odontológicos e estamos as ordens para o que precisarem.

PAGAMENTO NO DIA: 27/09/2024 VALOR: R$ 2.363,95

AUTOR FORNEC.	NOTA FISCAL	DT EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR DA NF
PE 03 2024 PEDIDO NE 7170008 2024	15279	28/08/24	27/09/24	2.363,95

DADOS PARA PAGAMENTO ABAIXO:

• *DENTAL UNIVERSO* - CNPJ: 26.395.502/0001- 52			
BANCO	Nº	AGENCIA	CONTA CORRENTE
BRADESCO	237	2522- 4	0723200- 4
BRASIL	001	1229- 7	62965- 0
CHAVE PIX – CNPJ: 26.395.502/0001- 52			
EVITE FRAUDE! Confira se a Razão Social e o CNPJ do depósito são os mesmos da Nota Fiscal.			

SEGUE LISTA DOS PRINCIPAIS CONTATOS DA EMPRESA:

Recebimento de empenhos:	Andrea /Grazielle	controleempenho1@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31)98476-1944
Previsão de chegada do empenho:	Sarah / Cristiane	controleempenho3@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 98318-1358
Dúvidas na nota fiscal (expedição):	Crislene	expedicao@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 99235-0141
Dúvidas sobre fiscal	Rebeca	fiscal1@dentaluniverso.com.br	Tel:	(31) 2522-8189
Compra Direta:	Pedro	licitacao2@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 98393-1794
Pregão Eletrônico e Carona:	Regiane	licita@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 99204-5844
Estimativa de preços:	Roberta	vendas1@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 99235-0141
Assinatura de Atas e Contratos	Ana Luíza	contratos@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 98393-1794
Documentação	Cristina/ Henrique	documentos@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 98393-1794
Finaceiro - contas a receber	Gleici / Nínive	financeiro1@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 99202-6131
Sugestões ou Reclamações:	Gracielle	diretoria@dentaluniverso.com.br	Tel:	(31) 2522-8188

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento adicional necessário.

Em caso de dúvidas entre em contato conosco,

Gleici Penido - Setor Financeiro: financeiro1@dentaluniverso.com.br

Tel: (31) 2522-8205 - WhatsApp: (31) 99202-6131

Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

BELO HORIZONTE

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresáriais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: DENTAL UNIVERSO LTDA
CNPJ: 26.395.502/0001-52

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (http://www.tjmg.jus.br), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judicias em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 01 de Agosto de 2024 às 11:55

BELO HORIZONTE, 01 de Agosto de 2024 às 11:55

Código de Autenticação: 2408-0111-5526-0302-2594

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.395.502/0001-52
Razão Social: DENTAL UNIVERSO EIRELI EPP
Endereço: R ERE 34 SL 303 / PRADO / BELO HORIZONTE / MG / 30411-052

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:07/09/2024 a 06/10/2024

Certificação Número: 2024090702134174547409

Informação obtida em 16/09/2024 11:01:01

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 de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE

CERTIDÃO DE QUITACAO PLENA PESSOA JURIDICA

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABEIFIOHQJ**
Certidão nº **28.530.643** Exercicio: **2024**
Emissão em: **02/09/2024** Requerimento em: **14:17:48** Validade: **02/10/2024**

Nome: **DENTAL UNIVERSO LTDA**
CNPJ: **26.395.502.0001.52**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Precos inscritos ou não em divida ativa.

Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA CERTIDÃO DE QUITACAO PLENA PESSOA JURIDICA

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABEIFIOHQJ**
Documento/Certidão nº **28.530.643** Exercício: **2024**
Emissão em: **02/09/2024** Requerimento em: **14:17:48** Validade: **02/10/2024**

Nome: **DENTAL UNIVERSO LTDA**
CNPJ: **26.395.502.0001.52**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Precos inscritos ou não em divida ativa.

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Nos termos do Decreto 15.927/2015 este documento auxiliar é a representação gráfica da certidão de débitos e situação fiscal, não substituindo a certidão, que será obtida no Portal da PBH, por meio da autenticação dos registros de acesso deste documento.

Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO
IPTU / TAXAS IMOBILIARIAS

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABCHEKNQJK**
Certidão nº **28.530.674** Exercicio: **2024**
Emissão em: **02/09/2024** Requerimento em: **14:19:20** Validade: **02/10/2024**

Nome: **MARIA GERALDA SANTOS**
CPF: **421.526.586.04**
Endereco: RUA ERE, 34 - SALA 3 PAVMTO 3º - PRADO - 30411-052 - BELO HORIZONTE - MG
Periodo pesquisado: 01/2024 A 12/2024
Indice cadastral do IPTU: **104112B003 0062**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, para com o IPTU E TAXAS IMOBILIARIAS do Indice Cadastral solicitado, no periodo de 01/2024 a 12/2024.

RESSALVAS
Existe(m) lancamento(s) a vencer

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO AUXILIAR DA CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO
IPTU / TAXAS IMOBILIARIAS

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABCHEKNQJK**
Documento/Certidão nº **28.530.674** Exercício: **2024**
Emissão em: **02/09/2024** Requerimento em: **14:19:20** Validade: **02/10/2024**

Nome: **MARIA GERALDA SANTOS**
CPF: **421.526.586.04**
Endereco: RUA ERE, 34 - SALA 3 PAVMTO 3º - PRADO - 30411-052 - BELO HORIZONTE - MG
Periodo pesquisado: 01/2024 A 12/2024
Indice cadastral do IPTU: **104112B003 0062**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, para com o IPTU E TAXAS IMOBILIARIAS do Indice Cadastral solicitado, no periodo de 01/2024 a 12/2024.

RESSALVAS
Existe(m) lancamento(s) a vencer

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Nos termos do Decreto 15.927/2015 este documento auxiliar é a representação gráfica da certidão de débitos e situação fiscal, não substituindo a certidão, que será obtida no Portal da PBH, por meio da autenticação dos registros de acesso deste documento.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS **Positiva com efeito de negativa**	CERTIDÃO EMITIDA EM: 02/09/2024 CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 01/12/2024

NOME/NOME EMPRESARIAL: DENTAL UNIVERSO LTDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002851009.00-92	CNPJ/CPF: 26.395.502/0001-52	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: RUA ERE		NÚMERO: 34
COMPLEMENTO: SALA 303,	BAIRRO: PRADO	CEP: 30411052
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE	UF: MG

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

1. Constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN);

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

2024000796914568

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: DENTAL UNIVERSO LTDA
CNPJ: 26.395.502/0001-52

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 16:32:16 do dia 01/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2024.
Código de controle da certidão: **399D.EA75.A5A2.8430**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DENTAL UNIVERSO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.395.502/0001-52
Certidão nº: 46192726/2024
Expedição: 01/07/2024, às 16:39:15
Validade: 28/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DENTAL UNIVERSO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.395.502/0001-52, 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 7170008/2024

17/07/2024

FORNECEDOR

NOME: DENTAL UNIVERSO EIRELI -EPP
ENDEREÇO: ERÊ, 34 PRADO
Nº: 34
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: BELO HORIZONTE
ESTADO: MG
COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF : 26395502000152
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
TE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 10 - MATERIAL ODONTOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	323.274,74	R$ 2.966,45	320.308,29

LICITAÇAO

3/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE REÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	EUGENOL MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO LÍQUIDO COM EUGENOL FRASCO COM 20ML-	20,000	UN	10,3900	207,80
2	MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO PÓ COM ÓXIDO DE ZINCO COM FRASCO 50ML-	20,000	UN	8,6400	172,80
3	CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR QUIMICAMENTE ATIVADO-	20,000	UN	28,3700	567,40
4	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO BLOCO COM 12 FOLHAS-	20,000	UN	3,4500	69,00
5	FIO DENTAL ROLO COM 100 METROS-	30,000	UN	3,8300	114,90
6	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO N°1013-	20,000	UN	3,2900	65,80
7	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO N°1014-	50,000	UN	2,5500	127,50
8	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO N°1015	50,000	UN	2,5400	127,00
9	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, CONE INVERTIDA, N°1033-	20,000	UN	2,5500	51,00
10	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, TIPO CHAMA, 3118-	50,000	UN	2,5500	127,50
11	KIT BROCA DE ACABAMENTO-	10,000	UN	84,0100	840,10
12	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A1 DENTINA-	10,000	UN	13,3100	133,10
13	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A3,5 DENTINA-	10,000	UN	14,1600	141,60
14	BROCA Nº 1016-	10,000	UN	2,5500	25,50
15	BROCA Nº 3018-	10,000	UN	2,5500	25,50

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A3,5 DENTINA-	10,000	UN	14,1600	141,60
14	BROCA Nº 1016-	10,000	UN	2,5500	25,50
15	BROCA Nº 3018-	10,000	UN	2,5500	25,50
16	BROCA Nº FG4C-	15,000	UN	11,3300	169,95
				TOTAL:	**2.966,45**

Autorizado
Data : 17/07/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 17/07/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	381/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	23/02/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	179.918,90

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 20/03/2024 **DATA ABERTURA:** 04/04/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 06/06/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

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

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	251/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	12/07/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	2.966,45
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: DENTAL UNIVERSO EIRELI -EPP		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011461	EUGENOL MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO LÍQUIDO COM EUGENOL FRASCO COM 20ML- EUGENOL, LIQUIDO, COMPOSTO BASICAMENTE POR EUGENOL 99,5% E AC. ACETICO 0,5%, FRASCO COM APROXIMADAMENTE 20ML, EMBALADO INDIVIDUALMENTE, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO, RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO, VALIDADE MINIMA 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA	UN	20,00	10,39	207,80
0011462	MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO PÓ COM ÓXIDO DE ZINCO COM FRASCO 50ML- Cimento Odontológico Tipo: Temporário, Composição: Óxido De Zinco, Aspecto Físico: Pó em frasco com aproximadamente 50 gramas.	UN	20,00	8,64	172,80
0011463	CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR QUIMICAMENTE ATIVADO- Cimento de ionômero de vidro - Cimento De Ionômero De Vidro Tipo: Restauração, Ativação: Autopolimerizável , Característica Adicional: Erosão Máxima 0,17 Mm , Tempo De Presa: Máximo 5 MIN, Apresentação.: Conjunto Completo	UN	20,00	28,37	567,40
0011480	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO BLOCO COM 12 FOLHAS- - Papel Carbono Para Articulação Bloco com 12 folhas Indicado para registro oclusal após a realização de restaurações e próteses, e para realização de ajuste oclusal pós tratamento ortodôntico ou protético. Indicado para todos os tipos de, materiais restauradores; Atingem anatomicamente os pontos oclusais; Duas	UN	20,00	3,45	69,00

Solicitação de Empenho

0011480	cores: Vermelho e Azul; Papel 100% Vegetal; Espessura de 100 micra.	UN	20,00	3,45	69,00
COD	**PRODUTO / SERVIÇO**	**U.M.**	**QTD**	**VALOR**	**TOTAL**
0011488	FIO DENTAL ROLO COM 100 METROS- FIO DENTAL, MATERIAL POLIAMIDA, COMPRIMENTO 100 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM CERA MINERAL, AROMATIZADO	UN	30,00	3,83	114,90
0011504	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1013- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1013	UN	20,00	3,29	65,80
0011505	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1014- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1014	UN	50,00	2,55	127,50
0011506	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1015- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1015	UN	50,00	2,54	127,00
11507	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, CONE INVERTIDA, Nº1033- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Cone Invertido , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1033	UN	20,00	2,55	51,00
0011510	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, TIPO CHAMA, 3118- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Chama , Tipo Haste: Haste Regular , Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 3118	UN	50,00	2,55	127,50
0011515	KIT BROCA DE ACABAMENTO- - KIT DE BROCAS PARA ACABAMENTO DE RESINA COMPOSTA - KIT ACABAMENTO GRANA FINA E ULTRAFINA COMPOSTA DE 4 PONTAS DIAMANTADAS DE GRANULOMETRIA FINA 46 MICROMETROS 1190F - 2135F - 3118F - 3195F - E 3 GRANULOMETRIA ULTRAFINA 30 MICROMETROS 1190FF - 3168FF - 3195FF.	UN	10,00	84,01	840,10
0011516	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A1 DENTINA- RESINA COMPOSTA, COR A1, FOTOPOLIMERIZAVEL, NANOHIBRIDA, MODELAVEL.	UN	10,00	13,31	133,10
0011519	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A3,5 DENTINA- RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL -Dentina A3,5, Restaurações oclusais, proximais e ocluso- proximais de tamanho pequeno e médio; Restaurações de dentes anteriores classe III, IV e V; Facetas diretas em resinas compostas; Colagem de fragmento de dentes; Acondicionada em seringa com 4g, embalada individualmente	UN	10,00	14,16	141,60
0011538	BROCA Nº 1016- Broca alta rotação - Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica, Tipo Haste: Haste Regular , Tipo Corte: Corte Grosso , Numeração Americana: 1016	UN	10,00	2,55	25,50
0011539	BROCA Nº 3018- Broca alta rotação - Tipo Corte: Corte Médio, Material: Aço Inoxidável Diamantada, Numeração Americana: 3018, Tipo Haste: Haste Regular, Formato: Esférica	UN	10,00	2,55	25,50
0011540	BROCA Nº FG4C- Broca carbide cirúrgica multilaminada 6 lâminas FG 4C haste longa (broca de carbeto, autoclavável) Alta rotação)	UN	15,00	11,33	169,95

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	2.966,45

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° 025/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 03

No dia 06 de Junho de 2024, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA 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: DENTAL UNIVERSO LTDA **CNPJ: 26.395.502/0001-52**

Representante: REGIANE BORGES DOS SANTOS

Telefone: (31) 2522-8193

Email: licitacao2@dentaluniverso.com.br

Endereço: R ERE, 34 - PRADO, Belo Horizonte - MG - 30411-052

Item: 9	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	40,00	UN	BIODINAMICA	MASTERBOND DE	13,87	R$554,80

Descrição: ADESIVO ODONTOLÓGICO / DENTAL(FOTOPOLIMERIZAVEL)- ADESIVO DENTAL, TIPO FOTOPOLIMERIZÁVEL, COMPONENTES MONOCOMPONENTE

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
10	50,00	UN	SS WHITE	VIDRION R PLUS	28,38	R$1.419,00

Descrição: IONÔMERO DE VIDRO (RESTAURADOR)- IONOMERO DE VIDRO (RESTAURADOR-A2)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
11	50,00	UN	BIODINAMICA	BIODINAMICA	10,39	R$519,50

Descrição: EUGENOL MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO LÍQUIDO COM EUGENOL FRASCO COM 20ML- EUGENOL, LIQUIDO, COMPOSTO BASICAMENTE POR EUGENOL 99,5% E AC. ACETICO 0,5%, FRASCO COM APROXIMADAMENTE 20ML, EMBALADO INDIVIDUALMENTE, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO, RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO, VALIDADE MINIMA 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
12	50,00	UN	BIODINAMICA	BIODINAMICA	8,64	R$432,00

Descrição: MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO PÓ COM ÓXIDO DE ZINCO COM FRASCO 50ML- Cimento Odontológico Tipo: Temporário, Composição: Óxido De Zinco, Aspecto Físico: Pó em frasco com aproximadamente 50 gramas.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	50,00	UN	SS WHITE	VIDRION R PLUS	28,37	R$1.418,50

Descrição: CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR QUIMICAMENTE ATIVADO- Cimento de ionômero de vidro - Cimento De Ionômero De Vidro Tipo: Restauração, Ativação: Autopolimerizável , Característica Adicional: Erosão Máxima 0,17 Mm , Tempo De Presa: Máximo 5 MIN, Apresentação.: Conjunto Completo

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
17	50,00	UN	ANGELUS	CONTACTO PAPER	3,45	R$172,50

Total: R$ 14.766,20

Descrição: PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO BLOCO COM 12 FOLHAS- - Papel Carbono Para Articulação Bloco com 12 folhas Indicado para registro oclusal após a realização de restaurações e próteses, e para realização de ajuste oclusal pós tratamento ortodôntico ou protético. Indicado para todos os tipos de, materiais restauradores; Atingem anatomicamente os pontos oclusais; Duas cores: Vermelho e Azul; Papel 100% Vegetal; Espessura de 100 micra.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
23	50,00	UN	IODONTOSUL	PAST PRO	5,18	R$259,00

Descrição: PASTA PROFILÁTICA COM FLÚOR 90 GRAMAS- PASTA PROFILÁTICA 90g- com flúor para uso odontológico, contendo pedra pomes, fluoreto de sódio, bicarbonato de cálcio, lauril sulfato de sódio, excipientes ou materiais similares na sua formulação, aroma artificial. Embalada individualmente em bisnaga de 90g,acondicionadas em caixas ou pacotes conforme o fabricante. Validade mínima de 1 ano a partir da data de entrega.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
25	50,00	UN	HIGIX	HIGIX	3,83	R$191,50

Descrição: FIO DENTAL ROLO COM 100 METROS- FIO DENTAL, MATERIAL POLIAMIDA, COMPRIMENTO 100 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM CERA MINERAL, AROMATIZADO

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
39	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	3,16	R$316,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1012- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica, Tipo Haste: Haste Longa, Tipo Corte: Cirúrgica , Numeração Americana: 1012

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
40	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	3,29	R$329,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1013- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1013

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
41	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	R$255,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1014- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1014

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
42	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,54	R$254,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1015- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1015

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
43	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	R$255,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, CONE INVERTIDA, Nº1033- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Cone Invertido , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1033

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
46	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	R$255,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, TIPO CHAMA, 3118- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Chama , Tipo Haste: Haste Regular , Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 3118

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
47	100,00	UN	ANGELUS PRIMA	PRIMA ANGELUS	14,24	R$1.424,00

Descrição: BROCA ZEKRYA 23MM- BROCA CIRURGICA ZEKRYA FG 23 MM

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
48	100,00	UN	MICRODONT	MICRODONT	15,38	R$1.538,00

Descrição: BROCA ZEKRYA 28MM- BROCA CIRURGICA ZEKRYA N. 151 28MM

Total: R$ 14.766,20

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
51	20,00	UN	MICRODONT	MICRODONT	84,01	R$1.680,20

Descrição: KIT BROCA DE ACABAMENTO- - KIT DE BROCAS PARA ACABAMENTO DE RESINA COMPOSTA - KIT ACABAMENTO GRANA FINA E ULTRAFINA COMPOSTA DE 4 PONTAS DIAMANTADAS DE GRANULOMETRIA FINA 46 MICROMETROS 1190F - 2135F - 3118F - 3195F - E 3 GRANULOMETRIA ULTRAFINA 30 MICROMETROS 1190FF - 3168FF - 3195FF.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
52	30,00	UN	MAQUIRA	APPLIC	13,31	R$399,30

Descrição: RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A1 DENTINA- RESINA COMPOSTA, COR A1, FOTOPOLIMERIZAVEL, NANOHIBRIDA, MODELAVEL.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
55	30,00	UN	MAQUIRA	APPLIC	14,16	R$424,80

Descrição: RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A3,5 DENTINA- RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL -Dentina A3,5, Restaurações oclusais, proximais e ocluso- proximais de tamanho pequeno e médio; Restaurações de dentes anteriores classe III, IV e V; Facetas diretas em resinas compostas; Colagem de fragmento de dentes; Acondicionada em seringa com 4g, embalada individualmente

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
59	30,00	UN	BIODINAMICA	MASTER FILL	12,15	R$364,50

Descrição: RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL- Tipo: Fotopolimerizável | Tamanho Partículas: Microhíbrida | Aspecto Físico: Pastosa

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$76,50
73	30,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	

Descrição: BROCA Nº 1016- Broca alta rotação - Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica, Tipo Haste: Haste Regular , Tipo Corte: Corte Grosso , Numeração Americana: 1016

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$76,50
74	30,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	

Descrição: BROCA Nº 3018- Broca alta rotação - Tipo Corte: Corte Médio, Material: Aço Inoxidável Diamantada, Numeração Americana: 3018, Tipo Haste: Haste Regular, Formato: Esférica

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
75	30,00	UN	KERR DO BRASIL	KAVO BURS CARBIDE	11,33	R$339,90

Descrição: BROCA Nº FG4C- Broca carbide cirúrgica multilaminada 6 lâminas FG 4C haste longa (broca de carbeto, autoclavável) Alta rotação)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
81	30,00	KIT	MICRODONT	MICRODONT	60,39	R$1.811,70

Descrição: MINI KIT POLIMENTO DE RESINA COMPOSTA- KIT DE POLIMENTO DE RESINA COMPOSTA. CONTÉM 6 PEÇAS. PONTA ABRASIVIDADE FINA E MÉDIA. AUTOCLAVÁVEL

Total: R$ 14.766,20

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

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

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 19/06/2024 10:17:27

DENTAL UNIVERSO LTDA
26.395.502/0001-52

Assinado de forma digital por:
REGIANE BORGES DOS SANTOS
03428193644
Dados: 14/06/2024 14:21:49

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10080010/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DENTAL UNIVERSO EIRELI -EPP		1710		
ENDEREÇO:	ERÊ, 34 PRADO	**Nº:**	34	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	BELO HORIZONTE	**ESTADO:**	MG	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26395502000152	**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
7170008/2024	17/07/2024	10030015	03/10/2024	R$ 602,50	R$ 602,50	R$ 6,02	R$ 596,48	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030015 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	2F02	R$ 596,48
	TOTAL:	**R$ 602,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

fls 16

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:51:19
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 08/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.229.000.062.965
VALOR TOTAL 596,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENTAL U EIRELI - EPP
AGENCIA: 1229-7 CONTA: 62.965-0
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 9.774.21D.7DE.0C2.F02

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310911208618571
09/10/2024 11:30:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.30.28
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$                                    64,03
DEBITO EM: 08/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100806
AUTENTICACAO SISBB:         1.7A1.E0B.9E6.EEC.831
```

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 10030015/2024

03/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	DENTAL UNIVERSO EIRELI -EPP				
ENDEREÇO:	ERÊ, 34 PRADO	**Nº:**	34	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	BELO HORIZONTE	**ESTADO:**	MG	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26395502000152	**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
7170008	2024	17/07/2024	323.274,74	R$ 2.966,45	320.308,29

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 15388 / SÉRIE: 1 / UF: MG / DATA DE EMISSÃO: 16/09/2024 / CHAVE: 31240926395502000152550010000153881000690089)	R$ 602,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	6,02
TOTAL RETIDO:	**6,02**
TOTAL LÍQUIDO:	**596,48**

Declaração

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

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL UNIVERSO LTDA
RUA ERE, 34 - PRADO
30411-052 BELO HORIZONTE - MG
(31) 2522-8175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
15.388
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0926 3955 0200 0152 5500 1000 0153 8810 0069 0089

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		131246184790416 16/09/2024 17:16:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
002.851.009/0092		26.395.502/0001-52

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				11.398.566/0001-30	16/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
PC BANDEIRA, 203		CENTRO		49270-000	16/09/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CRISTINAPOLIS	SE	(79) 9901-7939			17:15:32

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 16/10/2024 602,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	602,50

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,01	602,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPR	0-Remetente				95.591.723/0183-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 381 FERNAO DIAS KM 483 3 GP 3BSNDIST INDUST	BETIM	MG	186.631.110/1338

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX	1	1	3,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
870	EUGENOL 20ML BIODINAMICA Lote=44424 Fab=16/05/2024 Val=13/05/2027 Qtd=20 PMC=1,00 R.ANVISA=80102985500630 . 44424	29095012	5102	6108	PC	20	10,39	207,80	0,00	0,00		39,48
8722	CARBONO C 12 CONTACTO PAPER DUPLA ANGELUS Lote=72598 Fab=12/03/2024 Val=12/03/2029 Qtd=20 . 72598	48095000	0102	6108	UN	20	3,45	69,00	0,00	0,00		13,11
10095	BROCA DIAMA FG MIC 1033 CHAMPION MICRODONT Lote=11420424 Fab=01/04/2024 Val=01/01/2050 Qtd=20 . 11420424	90184919	0102	6108	CX	20	2,55	51,00	0,00	0,00		8,62
252636	RESINA FOTO APPLIC 4G DA1 FLOWPACK MAQUIRA Lote=241023 Fab=04/08/2023 Val=31/07/2026 Qtd=10 . 241023	30064012	5102	6108	UN	10	13,31	133,10	0,00	0,00		17,90
252637	RESINA FOTO APPLIC 4G DA35 FLOWPACK MAQUIRA Lote=984723 Fab=29/11/2023 Val=31/10/2026 Qtd=10 . 984723	30064012	5102	6108	UN	10	14,16	141,60	0,00	0,00		26,90

FAVOR NÃO DESCONTAR O IMPOSTO.
SOMOS EMPRESA OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL.

FAVOR NÃO DESCONTAR O IMPOSTO.
SOMOS EMPRESA OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RS: 7,23 PE 03 24 PEDIDO NE 7170008 2024 VRTT R$ 2966.45. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI FAVOR NAO RETER O IMPOSTO DEPOSITO BANCO BRASIL AG 1229 7 CONTA 62965 0 OU BANCO BRADESCO AG 2522 4 C C 723200 4 AAS 2024081256 AFES 8147069 1180925 VENDEDOR 10005571. ENTREGA RUA OMER MONT ALEGRE N 155 CENTRO PONTO DE REFERENCIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE RUA DO PARQUE CRISTIANOPOLIS SE CEP 49270000. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 212,01 PORCENTAGEM 3,80. FONTE IBPT

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Informacoes de interesse ao fisco

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE DENTAL UNIVERSO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 15.388. EMISSÃO: 16/09/2024 VALOR TOTAL: 602,50 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PC BANDEIRA, 203, CENTRO, 49270-000-CRISTINAPOLIS-SE

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 15.388 SÉRIE 1
20/09/2024		

Dental Universo

Rua Erê, 34, 3º andar, sala 303 — Edifício Maria Prado, Belo Horizonte — MG. CEP: 30.411– 052
Tel.: (31) 2522-8202 — E-mail: licita@dentaluniverso.com.br
CNPJ: 26.395.502/0001-52 — Insc. Est.: 0028551009.00-92

Prezado Cliente,

FAVOR ENVIAR ESTA FOLHA AO FINANCEIRO:

Agradecemos a compra dos produtos odontológicos e estamos as ordens para o que precisarem.

PAGAMENTO NO DIA: 16/10/2024 VALOR: R$ 602,50

AUTOR FORNEC.	NOTA FISCAL	DT EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR DA NF
PE 03 24 PEDIDO NE 7170008 2024	15388	16/09/24	16/10/24	602,50

DADOS PARA PAGAMENTO ABAIXO:

• *DENTAL UNIVERSO* - CNPJ: 26.395.502/0001- 52			
BANCO	Nº	AGENCIA	CONTA CORRENTE
BRADESCO	237	2522- 4	0723200- 4
BRASIL	001	1229- 7	62965- 0
CHAVE PIX – CNPJ: 26.395.502/0001- 52			
EVITE FRAUDE! Confira se a Razão Social e o CNPJ do depósito são os mesmos da Nota Fiscal.			

SEGUE LISTA DOS PRINCIPAIS CONTATOS DA EMPRESA:

Recebimento de empenhos:	Andrea /Grazielle	controleempenho1@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31)98476-1944
Previsão de chegada do empenho:	Sarah / Cristiane	controleempenho3@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 98318-1358
Dúvidas na nota fiscal (expedição):	Crislene	expedicao@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 99235-0141
Dúvidas sobre fiscal	Rebeca	fiscal1@dentaluniverso.com.br	Tel:	(31) 2522-8189
Compra Direta:	Pedro	licitacao2@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 98393-1794
Pregão Eletrônico e Carona:	Regiane	licita@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 99204-5844
Estimativa de preços:	Roberta	vendas1@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 99235-0141
Assinatura de Atas e Contratos	Ana Luiza	contratos@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 98393-1794
Documentação	Cristina/ Henrique	documentos@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 98393-1794
Finaceiro - contas a receber	Gleici / Ninive	financeiro1@dentaluniverso.com.br	Whatsapp:	(31) 99202-6131
Sugestões ou Reclamações:	Gracielle	diretoria@dentaluniverso.com.br	Tel:	(31) 2522-8188

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento adicional necessário.

Em caso de dúvidas entre em contato conosco,

Gleici Penido - Setor Financeiro: financeiro1@dentaluniverso.com.br

Tel: (31) 2522-8205 - WhatsApp: (31) 99202-6131

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 7072	CONTRIBUINTE DENTAL UNIVERSO EIRELI	Nrº DAM 137372024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO ERE PRADO, nº: 34, Complemento: null			
BAIRRO CENTRO	CIDADE BELO HORIZONTE		UF MG

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
26395502000152				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 602,50	1,00	R$ 6,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,02

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	02/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 15388 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 6,02
(-) 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$ 6,02

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

CONTRIBUINTE
DENTAL UNIVERSO EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137372024	TAM	31/12/2024	R$ 6,02

81680000000 1 06021281202 2 41231202410 9 02010313737 6

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

BELO HORIZONTE

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresáriais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: DENTAL UNIVERSO LTDA
CNPJ: 26.395.502/0001-52

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (http://www.tjmg.jus.br), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 01 de Agosto de 2024 às 11:55

BELO HORIZONTE, 01 de Agosto de 2024 às 11:55

Código de Autenticação: 2408-0111-5526-0302-2594

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.395.502/0001-52
Razão Social: DENTAL UNIVERSO EIRELI EPP
Endereço: R ERE 34 SL 303 / PRADO / BELO HORIZONTE / MG / 30411-052

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:07/09/2024 a 06/10/2024

Certificação Número: 2024090702134174547409

Informação obtida em 16/09/2024 11:01:01

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 de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE

CERTIDÃO DE QUITACAO PLENA PESSOA JURIDICA

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABEIFIOHQJ**
Certidão nº **28.530.643** Exercicio: **2024**
Emissão em: **02/09/2024** Requerimento em: **14:17:48** Validade: **02/10/2024**

Nome: **DENTAL UNIVERSO LTDA**
CNPJ: **26.395.502.0001.52**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Precos inscritos ou não em divida ativa.

Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA CERTIDÃO DE QUITACAO PLENA PESSOA JURIDICA

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABEIFIOHQJ**
Documento/Certidão nº **28.530.643** Exercício: **2024**
Emissão em: **02/09/2024** Requerimento em: **14:17:48** Validade: **02/10/2024**

Nome: **DENTAL UNIVERSO LTDA**
CNPJ: **26.395.502.0001.52**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Precos inscritos ou não em divida ativa.

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Nos termos do Decreto 15.927/2015 este documento auxiliar é a representação gráfica da certidão de débitos e situação fiscal, não substituindo a certidão, que será obtida no Portal da PBH, por meio da autenticação dos registros de acesso deste documento.

Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO
IPTU / TAXAS IMOBILIARIAS

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABCHEKNQJK**
Certidão nº **28.530.674** Exercicio: **2024**
Emissão em: **02/09/2024** Requerimento em: **14:19:20** Validade: **02/10/2024**

Nome: **MARIA GERALDA SANTOS**
CPF: **421.526.586.04**
Endereco: RUA ERE, 34 - SALA 3 PAVMTO 3º - PRADO - 30411-052 - BELO HORIZONTE - MG
Periodo pesquisado: 01/2024 A 12/2024
Indice cadastral do IPTU: **104112B003 0062**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, para com o IPTU E TAXAS IMOBILIARIAS do Indice Cadastral solicitado, no periodo de 01/2024 a 12/2024.

RESSALVAS
Existe(m) lancamento(s) a vencer

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO AUXILIAR DA CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO
IPTU / TAXAS IMOBILIARIAS

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABCHEKNQJK**
Documento/Certidão nº **28.530.674** Exercício: **2024**
Emissão em: **02/09/2024** Requerimento em: **14:19:20** Validade: **02/10/2024**

Nome: **MARIA GERALDA SANTOS**
CPF: **421.526.586.04**
Endereco: RUA ERE, 34 - SALA 3 PAVMTO 3º - PRADO - 30411-052 - BELO HORIZONTE - MG
Periodo pesquisado: 01/2024 A 12/2024
Indice cadastral do IPTU: **104112B003 0062**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, para com o IPTU E TAXAS IMOBILIARIAS do Indice Cadastral solicitado, no periodo de 01/2024 a 12/2024.

RESSALVAS
Existe(m) lancamento(s) a vencer

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Nos termos do Decreto 15.927/2015 este documento auxiliar é a representação gráfica da certidão de débitos e situação fiscal, não substituindo a certidão, que será obtida no Portal da PBH, por meio da autenticação dos registros de acesso deste documento.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Positiva com efeito de negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM: 02/09/2024

CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 01/12/2024

NOME/NOME EMPRESARIAL: DENTAL UNIVERSO LTDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002851009.00-92	CNPJ/CPF: 26.395.502/0001-52	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: RUA ERE		NÚMERO: 34
COMPLEMENTO: SALA 303,	BAIRRO: PRADO	CEP: 30411052
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE	UF: MG

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

1. Constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN);

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

2024000796914568

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: DENTAL UNIVERSO LTDA
CNPJ: 26.395.502/0001-52

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 16:32:16 do dia 01/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/12/2024.
Código de controle da certidão: **399D.EA75.A5A2.8430**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DENTAL UNIVERSO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.395.502/0001-52
Certidão nº: 46192726/2024
Expedição: 01/07/2024, às 16:39:15
Validade: 28/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DENTAL UNIVERSO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.395.502/0001-52, 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 7170008/2024

17/07/2024

FORNECEDOR

NOME:	DENTAL UNIVERSO EIRELI -EPP				
ENDEREÇO:	ERÊ, 34 PRADO	**Nº:**	34	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	BELO HORIZONTE	**ESTADO:**	MG	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	26395502000152	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	323.274,74	R$ 2.966,45	320.308,29

LICITAÇAO

3/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	EUGENOL MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO LÍQUIDO COM EUGENOL FRASCO COM 20ML-	20,000	UN	10,3900	207,80
2	MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO PÓ COM ÓXIDO DE ZINCO COM FRASCO 50ML-	20,000	UN	8,6400	172,80
3	CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR QUIMICAMENTE ATIVADO-	20,000	UN	28,3700	567,40
4	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO BLOCO COM 12 FOLHAS-	20,000	UN	3,4500	69,00
5	FIO DENTAL ROLO COM 100 METROS-	30,000	UN	3,8300	114,90
6	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1013-	20,000	UN	3,2900	65,80
7	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1014-	50,000	UN	2,5500	127,50
8	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1015	50,000	UN	2,5400	127,00
9	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, CONE INVERTIDA, Nº1033-	20,000	UN	2,5500	51,00
10	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, TIPO CHAMA, 3118-	50,000	UN	2,5500	127,50
11	KIT BROCA DE ACABAMENTO-	10,000	UN	84,0100	840,10
12	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A1 DENTINA-	10,000	UN	13,3100	133,10
13	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A3,5 DENTINA-	10,000	UN	14,1600	141,60
14	BROCA Nº 1016-	10,000	UN	2,5500	25,50
15	BROCA Nº 3018-	10,000	UN	2,5500	25,50

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
16	BROCA Nº FG4C-	15.000	UN	11,3300	169,95
				TOTAL:	**2.966,45**

Autorizado
Data : 17/07/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 17/07/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO



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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	381/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	23/02/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	179.918,90

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 20/03/2024 **DATA ABERTURA:** 04/04/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 06/06/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

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

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	251/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	12/07/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	2.966,45
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: DENTAL UNIVERSO EIRELI -EPP		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°025/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011461	EUGENOL MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO LÍQUIDO COM EUGENOL FRASCO COM 20ML- EUGENOL, LIQUIDO, COMPOSTO BASICAMENTE POR EUGENOL 99,5% E AC. ACETICO 0,5%, FRASCO COM APROXIMADAMENTE 20ML, EMBALADO INDIVIDUALMENTE, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO, RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO, VALIDADE MINIMA 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA	UN	20,00	10,39	207,80
0011462	MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO PÓ COM ÓXIDO DE ZINCO COM FRASCO 50ML- Cimento Odontológico Tipo: Temporário, Composição: Óxido De Zinco, Aspecto Físico: Pó em frasco com aproximadamente 50 gramas.	UN	20,00	8,64	172,80
0011463	CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR QUIMICAMENTE ATIVADO- Cimento de ionômero de vidro - Cimento De Ionômero De Vidro Tipo: Restauração, Ativação: Autopolimerizável , Caracteristica Adicional: Erosão Máxima 0,17 Mm , Tempo De Presa: Máximo 5 MIN, Apresentação.: Conjunto Completo	UN	20,00	28,37	567,40
0011480	PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO BLOCO COM 12 FOLHAS- - Papel Carbono Para Articulação Bloco com 12 folhas Indicado para registro oclusal após a realização de restaurações e próteses, e para realização de ajuste oclusal pós tratamento ortodôntico ou protético. Indicado para todos os tipos de, materiais restauradores; Atingem anatomicamente os pontos oclusais; Duas	UN	20,00	3,45	69,00

Solicitação de Empenho

0011480	cores: Vermelho e Azul; Papel 100% Vegetal; Espessura de 100 micra.	UN	20,00	3,45	69,00
COD	**PRODUTO / SERVIÇO**	**U.M.**	**QTD**	**VALOR**	**TOTAL**
0011488	FIO DENTAL ROLO COM 100 METROS- FIO DENTAL, MATERIAL POLIAMIDA, COMPRIMENTO 100 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM CERA MINERAL, AROMATIZADO	UN	30,00	3,83	114,90
0011504	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1013- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1013	UN	20,00	3,29	65,80
0011505	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1014- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1014	UN	50,00	2,55	127,50
0011506	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1015- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1015	UN	50,00	2,54	127,00
0011507	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, CONE INVERTIDA, Nº1033- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Cone Invertido , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1033	UN	20,00	2,55	51,00
0011510	BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, TIPO CHAMA, 3118- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Chama , Tipo Haste: Haste Regular , Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 3118	UN	50,00	2,55	127,50
0011515	KIT BROCA DE ACABAMENTO- - KIT DE BROCAS PARA ACABAMENTO DE RESINA COMPOSTA - KIT ACABAMENTO GRANA FINA E ULTRAFINA COMPOSTA DE 4 PONTAS DIAMANTADAS DE GRANULOMETRIA FINA 46 MICROMETROS 1190F - 2135F - 3118F - 3195F - E 3 GRANULOMETRIA ULTRAFINA 30 MICROMETROS 1190FF - 3168FF - 3195FF.	UN	10,00	84,01	840,10
0011516	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A1 DENTINA- RESINA COMPOSTA, COR A1, FOTOPOLIMERIZAVEL, NANOHIBRIDA, MODELAVEL.	UN	10,00	13,31	133,10
0011519	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A3,5 DENTINA- RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL -Dentina A3,5, Restaurações oclusais, proximais e ocluso- proximais de tamanho pequeno e médio; Restaurações de dentes anteriores classe III, IV e V; Facetas diretas em resinas compostas; Colagem de fragmento de dentes; Acondicionada em seringa com 4g, embalada individualmente	UN	10,00	14,16	141,60
0011538	BROCA Nº 1016- Broca alta rotação - Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica, Tipo Haste: Haste Regular , Tipo Corte: Corte Grosso , Numeração Americana: 1016	UN	10,00	2,55	25,50
0011539	BROCA Nº 3018- Broca alta rotação - Tipo Corte: Corte Médio, Material: Aço Inoxidável Diamantada, Numeração Americana: 3018, Tipo Haste: Haste Regular, Formato: Esférica	UN	10,00	2,55	25,50
0011540	BROCA Nº FG4C- Broca carbide cirúrgica multilaminada 6 lâminas FG 4C haste longa (broca de carbeto, autoclavável) Alta rotação)	UN	15,00	11,33	169,95

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	2.966,45

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° 025/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 03

No dia 06 de Junho de 2024, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA 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: **DENTAL UNIVERSO LTDA** **CNPJ: 26.395.502/0001-52**

Representante: REGIANE BORGES DOS SANTOS

Telefone: (31) 2522-8193

Email: licitacao2@dentaluniverso.com.br

Endereço: R ERE, 34 - PRADO, Belo Horizonte - MG - 30411-052

Item: 9	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	40,00	UN	BIODINAMICA	MASTERBOND DE	13,87	R$554,80

Descrição: ADESIVO ODONTOLÓGICO / DENTAL(FOTOPOLIMERIZAVEL)- ADESIVO DENTAL, TIPO FOTOPOLIMERIZÁVEL, COMPONENTES MONOCOMPONENTE

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
10	50,00	UN	SS WHITE	VIDRION R PLUS	28,38	R$1.419,00

Descrição: IONÔMERO DE VIDRO (RESTAURADOR)- IONOMERO DE VIDRO (RESTAURADOR-A2)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
11	50,00	UN	BIODINAMICA	BIODINAMICA	10,39	R$519,50

Descrição: EUGENOL MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO LÍQUIDO COM EUGENOL FRASCO COM 20ML- EUGENOL, LIQUIDO, COMPOSTO BASICAMENTE POR EUGENOL 99,5% E AC. ACETICO 0,5%, FRASCO COM APROXIMADAMENTE 20ML, EMBALADO INDIVIDUALMENTE, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO, RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO, VALIDADE MINIMA 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
12	50,00	UN	BIODINAMICA	BIODINAMICA	8,64	R$432,00

Descrição: MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO PÓ COM ÓXIDO DE ZINCO COM FRASCO 50ML- Cimento Odontológico Tipo: Temporário, Composição: Óxido De Zinco, Aspecto Físico: Pó em frasco com aproximadamente 50 gramas.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	50,00	UN	SS WHITE	VIDRION R PLUS	28,37	R$1.418,50

Descrição: CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO RESTAURADOR QUIMICAMENTE ATIVADO- Cimento de ionômero de vidro - Cimento De Ionômero De Vidro Tipo: Restauração, Ativação: Autopolimerizável , Característica Adicional: Erosão Máxima 0,17 Mm , Tempo De Presa: Máximo 5 MiN, Apresentação.: Conjunto Completo

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
17	50,00	UN	ANGELUS	CONTACTO PAPER	3,45	R$172,50

Total: R$ 14.766,20

Descrição: PAPEL CARBONO PARA ARTICULAÇÃO BLOCO COM 12 FOLHAS- - Papel Carbono Para Articulação Bloco com 12 folhas Indicado para registro oclusal após a realização de restaurações e proteses. e para realização de ajuste oclusal pós tratamento ortodôntico ou protético. Indicado para todos os tipos de, materiais restauradores; Atingem anatomicamente os pontos oclusais; Duas cores: Vermelho e Azul; Papel 100% Vegetal; Espessura de 100 micra.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
23	50,00	UN	IODONTOSUL	PAST PRO	5,18	R$259,00

Descrição: PASTA PROFILÁTICA COM FLÚOR 90 GRAMAS- PASTA PROFILÁTICA 90g- com flúor para uso odontológico, contendo pedra pomes, fluoreto de sódio, bicarbonato de cálcio, lauril sulfato de sódio, excipientes ou materiais similares na sua formulação, aroma artificial. Embalada individualmente em bisnaga de 90g,acondicionadas em caixas ou pacotes conforme o fabricante. Validade mínima de 1 ano a partir da data de entrega.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
25	50,00	UN	HIGIX	HIGIX	3,83	R$191,50

Descrição: FIO DENTAL ROLO COM 100 METROS- FIO DENTAL, MATERIAL POLIAMIDA, COMPRIMENTO 100 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM CERA MINERAL, AROMATIZADO

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
39	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	3,16	R$316,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1012- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica, Tipo Haste: Haste Longa, Tipo Corte: Cirúrgica , Numeração Americana: 1012

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
40	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	3,29	R$329,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1013- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1013

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
41	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	R$255,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1014- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1014

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
42	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,54	R$254,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO Nº1015- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1015

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
43	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	R$255,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, CONE INVERTIDA, Nº1033- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Cone Invertido , Tipo Haste: Haste Regular, Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 1033

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
46	100,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	R$255,00

Descrição: BROCA DIAMANTADA PARA ALTA ROTAÇÃO, TIPO CHAMA, 3118- Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Chama , Tipo Haste: Haste Regular , Tipo Corte: Corte Médio, Numeração Americana: 3118

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
47	100,00	UN	ANGELUS PRIMA	PRIMA ANGELUS	14,24	R$1.424,00

Descrição: BROCA ZEKRYA 23MM- BROCA CIRURGICA ZEKRYA FG 23 MM

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
48	100,00	UN	MICRODONT	MICRODONT	15,38	R$1.538,00

Descrição: BROCA ZEKRYA 28MM- BROCA CIRURGICA ZEKRYA N. 151 28MM

Total: R$ 14.766,20

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
51	20,00	UN	MICRODONT	MICRODONT	84,01	R$1.680,20

Descrição: KIT BROCA DE ACABAMENTO- - KIT DE BROCAS PARA ACABAMENTO DE RESINA COMPOSTA - KIT ACABAMENTO GRANA FINA E ULTRAFINA COMPOSTA DE 4 PONTAS DIAMANTADAS DE GRANULOMETRIA FINA 46 MICROMETROS 1190F - 2135F - 3118F - 3195F - E 3 GRANULOMETRIA ULTRAFINA 30 MICROMETROS 1190FF - 3168FF - 3195FF.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
52	30,00	UN	MAQUIRA	APPLIC	13,31	R$399,30

Descrição: RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A1 DENTINA- RESINA COMPOSTA, COR A1, FOTOPOLIMERIZAVEL, NANOHIBRIDA, MODELAVEL.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
55	30,00	UN	MAQUIRA	APPLIC	14,16	R$424,80

Descrição: RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A3,5 DENTINA- RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL -Dentina A3,5, Restaurações oclusais, proximais e ocluso- proximais de tamanho pequeno e médio; Restaurações de dentes anteriores classe III, IV e V; Facetas diretas em resinas compostas; Colagem de fragmento de dentes; Acondicionada em seringa com 4g, embalada individualmente

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
59	30,00	UN	BIODINAMICA	MASTER FILL	12,15	R$364,50

Descrição: RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL- Tipo: Fotopolimerizável | Tamanho Partículas: Microhíbrida | Aspecto Físico: Pastosa

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
73	30,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	R$76,50

Descrição: BROCA Nº 1016- Broca alta rotação - Broca Alta Rotação Material: Aço Inoxidável Diamantada , Formato: Esférica, Tipo Haste: Haste Regular , Tipo Corte: Corte Grosso , Numeração Americana: 1016

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
74	30,00	UN	MICRODONT	CHAMPION	2,55	R$76,50

Descrição: BROCA Nº 3018- Broca alta rotação - Tipo Corte: Corte Médio, Material: Aço Inoxidável Diamantada, Numeração Americana: 3018, Tipo Haste: Haste Regular, Formato: Esférica

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
75	30,00	UN	KERR DO BRASIL	KAVO BURS CARBIDE	11,33	R$339,90

Descrição: BROCA Nº FG4C- Broca carbide cirúrgica multilaminada 6 lâminas FG 4C haste longa (broca de carbeto, autoclavável) Alta rotação)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
81	30,00	KIT	MICRODONT	MICRODONT	60,39	R$1.811,70

Descrição: MINI KIT POLIMENTO DE RESINA COMPOSTA- KIT DE POLIMENTO DE RESINA COMPOSTA. CONTÉM 6 PEÇAS. PONTA ABRASIVIDADE FINA E MÉDIA. AUTOCLAVÁVEL

Total: R$ 14.766,20

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

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

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 19/06/2024 10:17:27

DENTAL UNIVERSO LTDA
26.395.502/0001-52

Assinado de forma digital por:
REGIANE BORGES DOS SANTOS
03428193644
Dados: 14/06/2024 14:21:49

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10080011/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI-ME		1706		
ENDEREÇO:	RUA SÃO CRISTOVÃO	**Nº:**	1402	**BAIRRO:**	GETULIO VARGAS
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	22730559000100	**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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
8090004/2024	09/08/2024	10030017	03/10/2024	R$ 800,50	R$ 800,50	R$ 8,00	R$ 792,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISAS PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SETEMBRO AMARELO NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2024, ÀS 13H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°078/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISAS PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SETEMBRO AMARELO NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2024, ÀS 13H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°078/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030017 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISAS PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SETEMBRO AMARELO NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2024, ÀS 13H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°078/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	5423	R$ 792,50
	TOTAL:	**R$ 800,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FILIP

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:51:19
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 08/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.224.000.050.523
VALOR TOTAL 792,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 3M CAMISARIA ARACAJU
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 50.523-4
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E32.F2C.6D3.775.423

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310911208618571
09/10/2024 11:30:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.30.28
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$                                    64,03
DEBITO EM: 08/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100806
AUTENTICACAO SISBB:         1.7A1.E0B.9E6.EEC.831
```

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 10030017/2024

03/10/2024

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:	3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI-ME				
ENDEREÇO:	RUA SÃO CRISTOVÃO	**Nº:**	1402	**BAIRRO:**	GETULIO VARGAS
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	22730559000100	**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
8090004	2024	09/08/2024	659.510,36	R$ 800,50	658.709,86

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISAS PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SETEMBRO AMARELO NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2024, ÀS 13H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°078/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISAS PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SETEMBRO AMARELO NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2024, ÀS 13H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°078/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 2728 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 17/09/2024 / CHAVE: 28240922730559000100550010000027281600249698)	R$ 800,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	8,00
TOTAL RETIDO:	**8,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**792,50**

Declaração

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

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE 3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 17/09/2024			NF-e Nº: 000.002.728 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 02/09/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nadjeane Vasconcelos Oliveira	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	

3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI ME

Rua Capela, 190
Centro
Aracaju
SE
CEP: 49010-370
TELEFONE: (79) 99947-4134
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.728
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2824 0922 7305 5900 0100 5500 1000 0027 2816 0024 9698

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 producao do estabelecimento	228240009094574 - 17/09/2024 16:03:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
271495090		22.730.559/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Praca Bandeira 203	Centro		49270-000	17/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
istinapolis	(79) 3542-1205	SE		00:00:00

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	800,50

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	279,93	800,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	CAMISETA MALHA PP COM GOLA REDONDA ESTAMPA SUBLIMADA EM TAMANHOS E CORES VARIADAS	94059900	0 102	5101	UNID	50,0	16,010000000	800,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,93

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

Em 02/09/2024

Nadjeane Nascimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AG. - 2081 TIPO- 3 CONTA CORRENTE 0425-3 CAIXA **AG. 047 T IPO - 3 CONTA CORRENTE 101 637-1 BANESE** **AG. 1224-6 CONTA CORRENTE - 50523-4 BANCO DO BRASIL** DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS D O ART. 23 DA LC 123 DE 2006. EMPENHO Nº 8090004 2024 LICITACAO Nº 5 2023	

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 1872	CONTRIBUINTE 3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI	Nrº DAM 137222024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO LARANJEIRAS, nº: 1533A			
BAIRRO GETULIO VARGAS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
22730559000100				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 800,50	1,00	R$ 8,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	02/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000002728 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 8,00
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 8,00

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

CONTRIBUINTE
3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137222024	TAM	31/12/2024	R$ 8,00

816000000009 08001281202 2 41231202410 9 02010313722 8



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 486326 / 2024

Identificação do Solicitante: 22.730.559/0001-00

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **22.730.559/0001-00** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **22.730.559/0001-00** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **02/09/2024 às 09:36:16, válida até 02/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240902DCHKVY

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: 3M CAMISARIA ARACAJU LTDA
CNPJ: 22.730.559/0001-00

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

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

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:55:07 do dia 22/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/10/2024.
Código de controle da certidão: **46BD.7DB0.1DE4.5973**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 3M CAMISARIA ARACAJU LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.730.559/0001-00
Certidão nº: 49523306/2024
Expedição: 16/07/2024, às 13:34:18
Validade: 12/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **3M CAMISARIA ARACAJU LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.730.559/0001-00, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 17 de Julho de 2024
Nº. 202400509479

CNPJ: 22.730.559/0001-00

Contribuinte: 3M CAMISARIA ARACAJU 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: FH.0057.0042.EC.082C

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. 486316 / 2024

Inscrição Estadual: 27.149.509-0

Razão Social: 3M CAMISARIA ARACAJU LTDA

CNPJ: 22.730.559/0001-00

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS

Endereço: RUA - CAPELA - 190

CENTRO - ARACAJU - CEP:49010370

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

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

A presente certidão emitida em **02/09/2024 às 09:34:44, válida até 02/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240902MBVVJR

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.730.559/0001-00

Razão Social: 3M CAMISARIA ARACAJU LTDA

Endereço: - RUA CAPELA N 190 - / CENTRO / ARACAJU / SE / 49010-370

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:07/09/2024 a 06/10/2024

Certificação Número: 2024090702082305248969

Informação obtida em 09/09/2024 15:05:32

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: 3M CAMISARIA ARACAJU LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 22.730.559/0001-00
Nome Fantasia: JEM SPORTES

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 **2024.0166861** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **09/09/2024** e válida até **09/10/2024**.

Código de Autenticidade nº **6899.1065.9238.6711**.

Ilmº(ª). Srº(ª).

A 3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI, com sede rua Capela, nº 190, Centro, Aracaju/SE, inscrita no CNPJ sob o nº 22.730.559/0001-00. DECLARA ao **Município de Cristinápolis/ SE**, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

- preenche os seguintes requisitos:
- conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;
- o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Aracaju - SE, 17 de setembro de 2024

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 8090004/2024

09/08/2024

FORNECEDOR

NOME: 3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA SÃO CRISTOVÃO **Nº:** 1402 **BAIRRO:** GETULIO VARGAS
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 22730559000100 **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
[illegible]NTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 23 - UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	659.510,36	R$ 800,50	658.709,86

LICITAÇAO

5/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISAS PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SETEMBRO AMARELO NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2024, ÀS 13H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°078/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Camiseta em malha PP com gola redonda com estampa sublimada total em tamanhos e cores variadas.	50,000	UN	16,0100	800,50
				TOTAL:	**800,50**

Autorizado
Data : 09/08/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 09/08/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	59/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	15/02/2023
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	284.208,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 13/03/2023 **DATA ABERTURA:** 23/03/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 20/12/2023

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:**	278/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	06/08/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	800,50
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: 3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI-ME		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISAS PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SETEMBRO AMARELO NO DIA 19 DE SETEMBRO DE 2024, ÀS 13H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº078/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0008712	Camiseta em malha PP com gola redonda com estampa sublimada total em tamanhos e cores variadas.	UN	50,00	16,01	800,50
				TOTAL GERAL:	800,50

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

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

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 078/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 05

No dia 20 de Dezembro de 2023, 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: 3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI **CNPJ: 22.730.559/0001-00**

Representante: JOSE CRISTIANO VIEIRA SANTOS

Telefone: (79) 3023-7509

Email: 3mcamisaria@gmail.com

Endereço: R LARANJEIRAS, 1533 - GETULIO VARGAS, Aracaju - SE - 49055-380

Item: 1 **Quantidade:** 750,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 35,00 **Valor Total:** R$26.250,00

Descrição: Camiseta em malha PP gola polo com estampa sublimada total em tamanhos e cores variadas.

Item: 2 **Quantidade:** 2.250,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 35,00 **Valor Total:** R$78.750,00

Descrição: Camiseta em malha PP gola polo com estampa sublimada total em tamanhos e cores variadas.

Item: 7 **Quantidade:** 2.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 16,01 **Valor Total:** R$40.025,00

Descrição: Camiseta em malha PP com gola redonda com estampa sublimada total em tamanhos e cores variadas.

Item: 8 **Quantidade:** 7.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 16,01 **Valor Total:** R$120.075,00

Descrição: Camiseta em malha PP com gola redonda com estampa sublimada total em tamanhos e cores variadas.

Item: 9 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 16,01 **Valor Total:** R$8.005,00

Descrição: Camiseta em malha PP com gola redonda com estampa Sublimada total em tamanhos e cores variadas.

Item: 10 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 28,00 **Valor Total:** R$14.000,00

Descrição: Camiseta malha Cacharel gola redonda, manga longa, com faixa refletiva dia e noite e estampa emSilk screenem tamanhos e cores variadas.

Item: 13 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 46,66 **Valor Total:** R$23.330,00

Descrição: Calça em tecido Brim 100% algodão com estampa localizada em Silk Screen em tamanhos e cores variadas.

Item: 14 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 54,00 **Valor Total:** R$27.000,00

Descrição: Fardamento Esportivo composto por camisa, melão eshortem tecido Dry-Fitcom estampa em sublimação total em tamanhos e cores variadas

Item: 15 **Quantidade:** 1.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRÓPRIA **Modelo:** PRÓPRIO **Preço Unitário:** R$ 54,00 **Valor Total:** R$81.000,00

Descrição: Fardamento Esportivo composto por camisa, melão eshortem tecido Dry-Fitcom estampa em sublimação total em tamanhos e cores variadas

Total: R$ 418.435,00

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **20/12/2024** , a contar do dia **20/12/2023** .

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

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
03024293523
Dados: 22/12/2023 17:03:10

3M CAMISARIA ARACAJU EIRELI
22.730.559/0001-00

Assinado de forma digital por:
JOSE CRISTIANO VIEIRA SANTOS
35672196500
Dados: 20/12/2023 21:42:55

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10080012/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA		7648		
ENDEREÇO:	RUA PORTO ALEGRE	**Nº:**	548	**BAIRRO:**	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	45094207000100	**INSC. ESTADUAL:**	27.155.623-4	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
8140014/2024	14/08/2024	10030018	03/10/2024	R$ 1.427,60	R$ 1.427,60	R$ 14,28	R$ 1.413,32	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°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030018 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100801	R$ 1.413,32
	TOTAL:	**R$ 1.427,60**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

E1 L1P

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310911208618571
09/10/2024 11:29:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.26
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0015-9 - DISTRITO INDUSTRIAL
CONTA: 104.171-8

FAVORECIDO: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 45.094.207/0001-00
VALOR: R$ 1.413,32
DEBITO EM: 08/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 5.F45.C4B.2A5.7F0.FFC

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310911208618571
09/10/2024 11:30:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.28
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$ 64,03
DEBITO EM: 08/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100806
AUTENTICACAO SISBB: 1.7A1.E0B.9E6.EEC.831

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 10030018/2024

03/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA				
ENDEREÇO:	RUA PORTO ALEGRE	**Nº:**	548	**BAIRRO:**	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	45094207000100	**INSC. ESTADUAL:**	27.155.623-4	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
8140014	2024	14/08/2024	656.927,39	R$ 1.427,60	655.499,79

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°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 614 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 17/09/2024 / CHAVE: 28240945094207000100550010000006141039260935)	R$ 1.427,60

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	14,28
TOTAL RETIDO:	**14,28**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.413,32**

Declaração

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

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE MASTER DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/10/2024	NAYARA NASCIMENTO VIEIRA

NF-e
Nº 000000614
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

RUA PORTO ALEGRE 548 - SIQUEIRA CAMPOS - CEP: 49075490 - ARACAJU (SE)
TEL: (79)9949-0877

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000614 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 0945 0942 0700 0100 5500 1000 0006 1410 3926 0935

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	228240009089941 17/09/24 15:15:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
271821892		45.094.207/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	17/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PRAÇA BANDEIRA,203	CENTRO	49270000	17/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79)3542-1205	SE		15:15:04

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	1.427,60

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	**1.427,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

LACRE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0	0	0	0	0,000	0,000

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	17/10/2024	1427,60									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14	SAL	25010011	0500	5405	KG	2,0000	0,9000	1,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	MELANCIA	08071100	0500	5405	KG	10,0000	4,0000	40,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	MAMÃO	20079927	0500	5405	KG	10,0000	4,5400	45,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	MILHO MUGUNZA	10059010	0500	5405	UN	10,0000	2,0000	20,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MARGARINA 500G	15171000	0500	5405	UND	20,0000	12,0000	240,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	FARINHA DE TRIGO C/FERMENTO	11010010	0500	5405	KG	10,0000	5,2200	52,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	FARINHA DE TRIGO S/FERMENTO	11010010	0500	5405	KG	10,0000	4,9000	49,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	BANANA PRATA	08039000	0500	5405	KG	10,0000	4,4900	44,90	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81	MAÇÃ	08081000	0500	5405	KG	10,0000	10,2000	102,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	TOMATE	07020000	0500	5405	KG	10,0000	5,2000	52,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CHUCHU	07123400	0500	5405	KG	10,0000	4,5000	45,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	BATATA INGLESA	07123400	0500	5405	KG	10,0000	6,5000	65,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	CEBOLINHA	07039090	0500	5405	KG	5,0000	12,0000	60,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	COUVE	07042000	0500	5405	KG	5,0000	10,0000	50,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	BETERRABA	07123400	0500	5405	KG	10,0000	5,9000	59,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	CENOURA	07061000	0500	5405	KG	10,0000	5,5000	55,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABACAXI	08043000	0500	5405	KG	10,0000	4,9000	49,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	TANGERINA	08052100	0500	5405	KG	5,0000	5,5000	27,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07123400	0500	5405	KG	10,0000	5,0000	50,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	MARACUJA	20098913	0500	5405	KG	10,0000	8,7300	87,30	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID Nota: 759 ID: 555 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL - CAPS. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 028/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2025. EMPENHO Nº 8140014/2024 - BANCO BANESE, AG 015, TIPO 03, CONTA CORRENTE 1041718, FAVORECIDO: J L LEANDRO MASTER DISTRIBUIDORA - Documento Emitido por ME ou EPP Conforme lei complementar N. 123-2006 Optante pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.Trib aprox R$: 103,13 Federal e 136,79 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MASTER DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000614
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

RUA PORTO ALEGRE 548 - SIQUEIRA CAMPOS - CEP: 49075490 - ARACAJU (SE)
TEL: (79)9949-0877

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000614 FL. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 0945 0942 0700 0100 5500 1000 0006 1410 3926 0935

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	228240009089941 17/09/24 15:15:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
271821892		45.094.207/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	17/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PRAÇA BANDEIRA,203	CENTRO	49270000	17/09/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79)3542-1205	SE		15:15:04

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	1.427,60

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	**1.427,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

LACRE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0	0	0	0	0,000	0,000

88	MANGA	20079925	0500	5405	KG	10,0000	5,0000	50,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	BANANA DA TERRA	08039000	0500	5405	KG	10,0000	6,0000	60,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	PEPINO	07070000	0500	5405	KG	5,0000	4,5000	22,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	CHOCOCLATE EM PO 50% CACAU	18061000	0500	5405	UND	10,0000	10,0000	100,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido ☒
A obra foi executada ☐
O serviço foi prestado ☐
Em 02/09/2024

Empresa [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID Nota: 759 ID: 555 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTICIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL - CAPS. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 028/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2025. EMPENHO Nº 8140014/2024 - BANCO BANESE, AG 015, TIPO 03, CONTA CORRENTE 1041718, FAVORECIDO: J L LEANDRO MASTER DISTRIBUIDORA - Documento Emitido por ME ou EPP Conforme lei complementar N. 123-2006 Optante pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.Trib aprox R$: 103,13 Federal e 136,79 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -	

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 15372	CONTRIBUINTE J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA	Nrº DAM 137232024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R PORTO ALEGRE, nº: 548			
BAIRRO SIQUEIRA CAMPOS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
45094207000100				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.427,60	1,00	R$ 14,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,28

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	02/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 0000000614 SÉRIE 001
LEI MUNICIPAL Nº748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 14,28
(-) 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$ 14,28

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

CONTRIBUINTE
J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137232024	TAM	31/12/2024	R$ 14,28

81680000000 1 14281281202 2 41231202410 9 02010313723 6

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.094.207/0001-00
Certidão nº: 55110624/2024
Expedição: 12/08/2024, às 08:30:22
Validade: 08/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.094.207/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 13 de Agosto de 2024
Nº. 202400514204

CNPJ: 45.094.207/0001-00

Contribuinte:JAILTON LEITE LEANDRO

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 11/11/2024

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

Código de Autenticidade: BA.0010.0007.AH.083C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 495791 / 2024

Identificação do Solicitante: 45.094.207/0001-00

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **45.094.207/0001-00** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **45.094.207/0001-00** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **06/09/2024 às 08:27:48, válida até 06/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240906ZJXRJP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.094.207/0001-00
Razão Social: JAILTON LEITE LEANDRO
Endereço: RUA PORTO ALEGRE 562 LOJA A / SIQUEIRA CAMPOS / ARACAJU / SE / 49075-490

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

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

Validade:07/09/2024 a 06/10/2024

Certificação Número: 2024090702525760314706

Informação obtida em 16/09/2024 11:13:23

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

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

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

Nome: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
CNPJ: 45.094.207/0001-00

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:19:05 do dia 06/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/03/2025.
Código de controle da certidão: **4840.F1C9.ECC2.22C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 495775 / 2024

Inscrição Estadual: 27.182.189-2

Razão Social: J L LEANDRO MASTER DISTRIBUIDORA

CNPJ: 45.094.207/0001-00

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL

Endereço: RUA PORTO ALEGRE LOJA A 548

SIQUEIRA CAMPOS- ARACAJU CEP: 49075490

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

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

A presente certidão emitida em **06/09/2024 às 08:21:39, válida até 06/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Setembro de 2024

Autenticação: 202409064V21C0

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 8140014/2024

14/08/2024

FORNECEDOR

NOME: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
ENDEREÇO: RUA PORTO ALEGRE **Nº:** 548 **BAIRRO:** SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE: Aracaju **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** -
CNPJ/CPF : 45094207000100 **INSC. ESTADUAL:** 27.155.623-4 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	656.927,39	R$ 1.427,60	655.499,79

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°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SAL KG-	2,000	KG	0,9000	1,80
2	MELANCIA-	10,000	KG	4,0000	40,00
3	MAMÃO-	10,000	KG	4,5400	45,40
4	MILHO PARA MUGUNZÁ PACOTE DE 500G-	10,000	PCT	2,0000	20,00
5	MANTEIGA 500G-	20,000	UN	12,0000	240,00
6	CHOCOLATE EM PO 50% CACAU 200G-	10,000	PCT	10,0000	100,00
7	FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO-	10,000	KG	5,2200	52,20
8	FARINHA DE TRIGO SEM FERMENTO-	10,000	KG	4,9000	49,00
9	BANANA PRATA-	10,000	KG	4,4900	44,90
10	MAÇA-	10,000	KG	10,2000	102,00
11	TOMATE-	10,000	KG	5,2000	52,00
12	CHUCHU-	10,000	KG	4,5000	45,00
13	BATATA INGLESA	10,000	KG	6,5000	65,00
14	CEBOLINHA-	5,000	KG	12,0000	60,00
15	COUVE-	5,000	KG	10,0000	50,00
16	BETERRABA-	10,000	KG	5,9000	59,00
17	CENOURA-	10,000	KG	5,5000	55,00
18	ABACAXI-	10,000	KG	4,9000	49,00
19	TANGERINA-	5,000	KG	5,5000	27,50

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	BATATA DOCE-	10,000	KG	5,0000	50,00
21	MARACUJÁ-	10,000	KG	8,7300	87,30
22	MANGA-	10,000	KG	5,0000	50,00
23	BANANA DA TERRA-	10,000	KG	6,0000	60,00
24	PEPINO-	5,000	KG	4,5000	22,50
				TOTAL:	**1.427,60**

Autorizado
Data : 14/08/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 14/08/2024

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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD 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:**	283/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	13/08/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	1.427,60
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011356	SAL KG- SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG. - SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG.	KG	2,00	0,90	1,80
0011373	MELANCIA- Fruta - Fruta Tipo: Melancia Vermelha, Apresentação: Natural	KG	10,00	4,00	40,00
0011374	MAMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Mamão Formosa, Apresentação: Natural	KG	10,00	4,54	45,40
0011381	MILHO PARA MUGUNZÁ PACOTE DE 500G- MILHO PARA MUGUNZÁ – tipo 1, em embalagens com 500g, contendo identificação, marca do fabricante, prazo de validade.	PCT	10,00	2,00	20,00
0011407	MANTEIGA 500G- MANTEIGA - EMBALAGEM DE 500G: MANTEIGA COM SAL, DE PRIMEIRA QUALIDADE, OBTIDA	UN	20,00	12,00	240,00
0011408	CHOCOLATE EM PO 50% CACAU 200G- Chocolate - Chocolate Tipo: Preto , Apresentação: Pó, Sabor: Tradicional, Característica Adicional: 50 % Cacau	PCT	10,00	10,00	100,00
0011413	FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO- Grupo: Doméstico | Tipo: Tipo 1, Especial | Ingrediente Adicional: Com Fermento, Fortificada Com Ferro E Ácido Fólico	KG	10,00	5,22	52,20
0011414	FARINHA DE TRIGO SEM FERMENTO- Farinha de trigo - Farinha De Trigo Grupo: Industrial , Tipo: Tipo 1, Especial, Ingrediente Adicional: Sem Fermento	KG	10,00	4,90	49,00
0011416	BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	10,00	4,49	44,90
0011419	MAÇA- Fruta - Fruta Tipo: Maçã Red/ Maçã Argentina, Apresentação: Natural	KG	10,00	10,20	102,00
0011421	TOMATE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Tomate Salada	KG	10,00	5,20	52,00

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

Solicitação de Empenho

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011425	CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico	KG	10,00	4,50	45,00
0011428	BATATA INGLESA- Legume In Natura - Tipo: Batata Inglesa, Apresentação: Orgânico	KG	10,00	6,50	65,00
0011429	CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	5,00	12,00	60,00
0011432	COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE	KG	5,00	10,00	50,00
0011433	BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba	KG	10,00	5,90	59,00
0011434	CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura	KG	10,00	5,50	55,00
0011435	ABACAXI- Fruta - Fruta Tipo: Abacaxi Pérola , Apresentação: Natural	KG	10,00	4,90	49,00
0011436	TANGERINA- Fruta - Fruta Tipo: Tangerina Poncan, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica	KG	5,00	5,50	27,50
0011439	BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce	KG	10,00	5,00	50,00
0011441	MARACUJÁ- FRUTA - FRUTA, TIPO MARACUJÁ DOCE, APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	10,00	8,73	87,30
0011443	MANGA- Fruta - Tipo: Manga Tommy, Apresentação: Natural	KG	10,00	5,00	50,00
0011444	BANANA DA TERRA- Fruta - Tipo: Banana Da Terra/ Banana Comprida, Apresentação: Natural	KG	10,00	6,00	60,00
0011445	PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino	KG	5,00	4,50	22,50
				TOTAL GERAL:	1.427,60

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 028/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 04

No dia 28 de Maio de 2024, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA **CNPJ: 45.094.207/0001-00**

Representante: jailton leite leandro

Telefone: (79) 9949-0877

Email: SUELY_AMARAL15@OUTLOOK.COM

Endereço: RUA PORTO ALEGRE, 548 - SIQUEIRA CAMPOS, Aracaju - SE - 49075-490

Item: 11 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 3,90 **Valor Total:** R$390,00

Descrição: ABÓBORA

Item: 22 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$180,00

Descrição: BANANA PRATA - BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 23 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,85 **Valor Total:** R$1.170,00

Descrição: BANANA DA TERRA - BANANA DA TERRA Fruta - Tipo: Banana Da Terra/ Banana Comprida, Apresentação: Natural

Item: 24 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: BATATA DOCE - BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce

Item: 35 **Quantidade:** 30,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 12,00 **Valor Total:** R$360,00

Descrição: CEBOLINHA - CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 36 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$750,00

Descrição: CENOURA - CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura

Item: 37 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,99 **Valor Total:** R$1.497,00

Descrição: BATATA INGLESA - BATATA INGLESA Legume In Natura - Tipo: Batata Inglesa, Apresentação: Orgânico

Item: 38 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: BETERRABA - BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba

Item: 41 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$400,00

Descrição: CHUCHU - CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico

Item: 45 **Quantidade:** 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,20 **Valor Total:** R$252,00

Total: R$ 23.898,50

Descrição: COUVE - COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE

Item: 76 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** UN **Marca:** DELICATA **Modelo:** DELICATA **Preço Unitário:** R$ 6,18 **Valor Total:** R$927,00

Descrição: MARGARINA EMBALAGEM DE 500G - MARGARINA EMBALAGEM DE 500G MARGARINA: CARACTERÍSTICAS: INGREDIENTES: ÓLEOS VEGETAIS

Item: 79 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$160,00

Descrição: PEPINO - PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino

Item: 91 **Quantidade:** 25,00 **Unidade:** KG **Marca:** VENEZA **Modelo:** VENEZA **Preço Unitário:** R$ 0,90 **Valor Total:** R$22,50

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

Item: 108 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$320,00

Descrição: MELANCIA- Fruta - Fruta Tipo: Melancia Vermelha, Apresentação: Natural

Item: 109 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,54 **Valor Total:** R$181,60

Descrição: MAMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Mamão Formosa, Apresentação: Natural

Item: 116 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** PCT **Marca:** RAINHA **Modelo:** RAINHA **Preço Unitário:** R$ 2,00 **Valor Total:** R$100,00

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

Item: 125 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UN **Marca:** QUALY **Modelo:** QUALY **Preço Unitário:** R$ 12,00 **Valor Total:** R$1.200,00

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

Item: 126 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** PCT **Marca:** QUALICAU **Modelo:** QUALICAU **Preço Unitário:** R$ 10,00 **Valor Total:** R$2.000,00

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

Item: 129 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** SARANDI **Modelo:** SARANDI **Preço Unitário:** R$ 5,22 **Valor Total:** R$417,60

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

Item: 130 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** BRANDINI **Modelo:** BRANDINI **Preço Unitário:** R$ 4,90 **Valor Total:** R$392,00

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

Item: 132 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,49 **Valor Total:** R$538,80

Descrição: BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 135 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 10,20 **Valor Total:** R$510,00

Descrição: MAÇA- Fruta - Fruta Tipo: Maçã Red/ Maçã Argentina, Apresentação: Natural

Item: 137 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,20 **Valor Total:** R$624,00

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

Item: 141 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$225,00

Descrição: CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico

Total: R$ 23.898,50

Item: 144 **Quantidade:** 250,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 6,50 **Valor Total:** R$1.625,00

Descrição: BATATA INGLESA- Legume In Natura - Tipo: Batata Inglesa, Apresentação: Orgânico

Item: 145 **Quantidade:** 25,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 12,00 **Valor Total:** R$300,00

Descrição: CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 148 **Quantidade:** 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 10,00 **Valor Total:** R$600,00

Descrição: COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE

Item: 149 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,90 **Valor Total:** R$708,00

Descrição: BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba

Item: 150 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,50 **Valor Total:** R$825,00

Descrição: CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura

Item: 151 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,90 **Valor Total:** R$490,00

Descrição: ABACAXI- Fruta - Fruta Tipo: Abacaxi Pérola , Apresentação: Natural

Item: 152 **Quantidade:** 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,50 **Valor Total:** R$330,00

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

Item: 155 **Quantidade:** 350,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$1.750,00

Descrição: BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce

Item: 157 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 8,73 **Valor Total:** R$873,00

Descrição: MARACUJÁ- FRUTA - FRUTA, TIPO MARACUJÁ DOCE, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 159 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: MANGA- Fruta - Tipo: Manga Tommy, Apresentação: Natural

Item: 160 **Quantidade:** 350,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 6,00 **Valor Total:** R$2.100,00

Descrição: BANANA DA TERRA- Fruta - Tipo: Banana Da Terra/ Banana Comprida, Apresentação: Natural

Item: 161 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$180,00

Descrição: PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino

Total: R$ 23.898,50

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **28/05/2024** , a contar do dia **28/05/2024** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 04/06/2024 09:50:58

J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
45.094.207/0001-00

Assinado de forma digital por:
antonio carlos rodrigues amaral
19935510506
Dados: 29/05/2024 17:19:32

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10080013/2024

08/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	PROJETT SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E ALIMENTOS EIRELI - EPP		5652		
ENDEREÇO:	AVENIDA K CONJUNTO MARCOS FREIRE III	**Nº:**	490	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NOSSA SENHORA DO SOCORRO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	23660743000193	**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
8140004/2024	14/08/2024	10030019	03/10/2024	R$ 1.208,60	R$ 1.208,60	R$ 26,59	R$ 1.182,01	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°024/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°024/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030019 - 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	08E3	R$ 1.182,01
	TOTAL:	**R$ 1.208,60**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:51:19
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 08/10/2024
NR. DOCUMENTO 555.985.000.010.223
VALOR TOTAL 1.182,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROJETT S S A EIRELI - ME
AGENCIA: 5985-4 CONTA: 10.223-7
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO C.F86.BC3.131.5B0.8E3

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 10080014/2024

08/10/2024

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$ 14,50	R$ 0,00	R$ 14,50

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100807	14,50
	TOTAL:	**R$ 14,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 08/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 08/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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$ 14,50**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100807	14,50

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

G3310911208618571
09/10/2024 11:29:57

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.29.58
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$                                    14,50
DEBITO EM: 08/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100807
AUTENTICACAO SISBB:         9.3EA.692.3D0.FD7.A54
```

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310911208618571
09/10/2024 11:30:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.30.28
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$                                    64,03
DEBITO EM: 08/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100806
AUTENTICACAO SISBB:         1.7A1.E0B.9E6.EEC.831
```

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 10030019/2024

03/10/2024

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:	PROJETT SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E ALIMENTOS EIRELI - EPP				
ENDEREÇO:	AVENIDA K CONJUNTO MARCOS FREIRE III	**Nº:**	490	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NOSSA SENHORA DO SOCORRO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	23660743000193	**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
8140004	2024	14/08/2024	658.135,99	R$ 1.208,60	656.927,39

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°024/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°024/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 8086 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 17/09/2024 / CHAVE: 28240923660743000193550010000080861000088784)	R$ 1.208,60

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	12,09
213.01.06 - IRRF	14,50
TOTAL RETIDO:	**26,59**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.182,01**

Declaração

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

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

- PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS EIRELI ME

AVENIDA K, 490
MARCOS FREIRE III - NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE
Fone: (79)3254-1203 CEP: 49160-000

projjett@bol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.086
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 0923 6607 4300 0193 5500 1000 0080 8610 0008 8784

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adquir.	228240009096615 17/09/2024 16:22:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
271506466		23.660.743/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	17/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC BANDEIRA, 203	CENTRO	49270-000		17/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS	SE			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
354,80	67,41	0,00	0,00	1.208,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.208,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
11	VINAGRE EMB C/500ML	22090000	000	5102	UND	20,00	1,20	0,00	24,00	24,00	4,56	0,00	19,00	0,00
223	MACARR.O PARAFUSO	19021900	560	5405	PC	50,00	3,90	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
332	MOLHO DE TOMATE	21032010	000	5102	UND	30,00	1,50	0,00	45,00	45,00	8,55	0,00	19,00	0,00
93	FLOCOS DE MILHO	11041900	040	5102	PC	50,00	1,30	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190	MACAXEIRA IN NATURA	07123400	040	5102	KG	20,00	3,92	0,00	78,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181	ALFACE IN NATURA	07051100	040	5102	KG	20,00	2,93	0,00	58,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
441	QUIABO IN NATURA	07123400	000	5102	KG	20,00	5,00	0,00	100,00	100,00	19,00	0,00	19,00	0,00
200	REPOLHO IN NATURA	07123400	040	5102	KG	20,00	5,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ABOBORA KG	07123400	040	5102	KG	20,00	3,91	0,00	78,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	CEBOLA BRANCA	07122000	040	5102	KG	20,00	4,43	0,00	88,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	PIMENT O IN NATURA	07096000	000	5102	KG	20,00	5,69	0,00	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
218	MEL O IN NATURA	07123400	040	5102	KG	20,00	4,50	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	INHAME IN NATURA	07123400	040	5102	KG	20,00	5,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]391	LIMAO TAITI	00000000	000	5102	KG	3,00	4,00	0,00	12,00	12,00	2,28	0,00	19,00	0,00
[illegible]10	EXTRATO DE TOMATE	20029000	000	5102	UND	30,00	2,00	0,00	60,00	60,00	11,40	0,00	19,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido [✓] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ] }
Em 18/09/2024

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AG 061 TP 03 C/C 100.777-7 BANCO DO ESTADO DE SERGIPE BANESE,AG 5985 4 C/C 10223 7 BANCO DO BRASIL PROGRAMA MANUTENCAO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS EMPENHO N 8140004/2024 Val Aprox dos Tributos R$ 0,00 (0,00%) IBPT CST = 060 - ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA	

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

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 1563	CONTRIBUINTE PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E	Nrº DAM 137212024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO K, nº: 490, Complemento: null			
BAIRRO MARCOS FREIRE II	CIDADE NOSSA SENHORA DO SOCORRO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
23660743000193				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.208,60	1,00	R$ 12,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12,09

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCÍCIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	02/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000008086 SÉRIE 001
LEI MUNICIPAL Nº748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 12,09
(-) 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$ 12,09

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

CONTRIBUINTE
PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS EIRELI

EXERCÍCIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137212024	TAM	31/12/2024	R$ 12,09

81670000000 2 12091281202 7 41231202410 9 02010313721 0



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 1563	CONTRIBUINTE PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E	Nrº DAM 137482024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO K, nº:490, Complemento: null			
BAIRRO MARCOS FREIRE II	CIDADE NOSSA SENHORA DO SOCORRO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
23660743000193				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
131	MERCADORIAS E BENS EM GERAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.208,60	1,20	R$ 14,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,50

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	02/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000008086 SÉRIE 001
DECRETO 129/2022

(=) VALOR DEVIDO	R$ 14,50
(-) 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$ 14,50

MERCADORIAS E BENS EM GERAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
PRDJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137482024	IR	31/12/2024	R$ 14,50

81640000000 5 14501281202 3 41231202410 9 18013113748 1



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.660.743/0001-93
Certidão nº: 47771202/2024
Expedição: 09/07/2024, às 10:28:01
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.660.743/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

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

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

Nome: PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 23.660.743/0001-93

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 08:37:00 do dia 27/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/02/2025.
Código de controle da certidão: **8695.8A06.C5F9.B95F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.660.743/0001-93
Razão Social: PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS EIRELI
Endereço: AV K 490 CJ MARCOS FREIREIII / CENTRO / NOSSA SENHORA DO SOCORRO / SE / 49160-000

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

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

Validade:28/08/2024 a 26/09/2024

Certificação Número: 2024082808562519404462

Informação obtida em 06/09/2024 07:13:18

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 490585 / 2024

Identificação do Solicitante: 23.660.743/0001-93

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **23.660.743/0001-93** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **23.660.743/0001-93** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **03/09/2024 às 16:32:56, válida até 03/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240903MYNJTI

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

SETOR DE TRIBUTOS

COORDENADORIA DA RECEITA MERCANTIL

Endereço: Avenida Vereador João Dias da Cruz, s/n, Centro Administrativo José do Prado Franco-Centro Histórico - NOSSA SENHORA DO SOCORRO Telefone: (79)2107-7854

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº 08-2024 e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com o parcelamento da Receita Mercantil até 22/08/2024

Contribuinte:
PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS LTDA

Localização: AVENIDA K, n° 490, CENTRO, NOSSA SENHORA DO SOCORRO, SE, CEP: 49160-000 , , ,

Natureza:
Tributos Mercantis

Razão Social:
PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS LTDA

CNPJ/C.P.F.	Inscrição Estadual	Inscrição Mercantil
23.660.743/0001-93		78820

Código Atividade: 4691-5/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS

Validade:
21/09/2024

Observações: (Cad. Mercantil)
PARCELAMENTO NO SIMPLES NACIONAL.

DIRETOR DE TRIBUTOS

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO 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/socorro/views/publico/portaldocontribuinte/publico/autenticacao/autenticacao.xhtml

AC5336C158D9217E2CEA60A585B47DE067A364EF

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 509974 / 2024

Inscrição Estadual: 27.150.646-6

Razão Social: PROJETT SOLUES EM SERVICOS E ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 23.660.743/0001-93

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

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

Endereço: AVENIDA - K - MARCOS FREIRE III; - 490

CENTRO - NOSSA SENHORA DO SOCORRO - CEP:49160000

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 **12/09/2024 às 16:33:11, válida até 12/10/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 12 de Setembro de 2024

Autenticação: 20240912CMLWHT

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 8140004/2024

14/08/2024

FORNECEDOR

NOME: PROJETT SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E ALIMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA K CONJUNTO MARCOS FREIRE III **Nº:** 490 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: NOSSA SENHORA DO SOCORRO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 23660743000193 **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
TE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	658.135,99	R$ 1.208,60	656.927,39

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°024/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VINAGRE 500ML-	20,000	UN	1,2000	24,00
2	MACARRÃO PARAFUSO 500G-	50,000	PCT	3,9000	195,00
3	MOLHO DE TOMATE 340G-	30,000	UN	1,5000	45,00
4	FLOCÃO DE MILHO(CUSCUZ) 500 GRAMAS-	50,000	PCT	1,3000	65,00
5	MACAXEIRA-	20,000	KG	3,9200	78,40
6	ALFACE-	20,000	KG	2,9300	58,60
7	QUIABO-	20,000	KG	5,0000	100,00
8	REPOLHO-	20,000	KG	5,0000	100,00
9	ABÓBORA-	20,000	KG	3,9100	78,20
10	CEBOLA-	20,000	KG	4,4300	88,60
11	PIMENTÃO	20,000	KG	5,6900	113,80
12	MELÃO-	20,000	KG	4,5000	90,00
13	INHAME-	20,000	KG	5,0000	100,00
14	LIMÃO-	3,000	KG	4,0000	12,00
15	EXTRATO DE TOMATE 340G-	30,000	UN	2,0000	60,00
				TOTAL:	**1.208,60**

Autorizado
Data : 14/08/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 14/08/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	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:**	282/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	13/08/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	1.208,60
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: PROJETT SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E ALIMENTOS EIRELI - EPP		

HISTÓRICO

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.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011361	VINAGRE 500ML- VINAGRE DE ÁLCOOL 500ML	UN	20,00	1,20	24,00
0011362	MACARRÃO PARAFUSO 500G- Macarrão parafuso com sal, de primeira qualidade contendo, no mínimo, 65% de lipídios, acondicionada em pacotes de 500g	PCT	50,00	3,90	195,00
0011363	MOLHO DE TOMATE 340G- MOLHO DE TOMATE SABOR TRADICIONAL OU TEMPERADO - Preparado com frutos maduros escolhidos, sem pele e sementes, isentos de fermentação e não indicar processamento defeituoso. Isento de sujidades, parasitos, larvas e detritos animais e vegetais. Aparência: mole, cor vermelha, e cheiro e sabor próprios. EMBALADO EM SACHÊ DE 340G. VALIDADE MÍNIMA DE 03 MESES.	UN	30,00	1,50	45,00
0011365	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,	PCT	50,00	1,30	65,00
0011372	MACAXEIRA- MACAXEIRA, DE QUALIDADE, TIPO ROSA, ASPECTO ALONGADO, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS, DE BOA QUALIDADE, COM COZIMENTO GARANTIDO, COMPACTA E FIRME, ISENTA DE MATERIAL TERROSO, PARASITAS, MOFOS E SEM PARTES ARROXEADAS, SEM FOLHAS E TALOS.	KG	20,00	3,92	78,40
0011420	ALFACE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO	KG	20,00	2,93	58,60

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

Solicitação de Empenho

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011420	ALFACE AMERICANA	KG	20,00	2,93	58,60
0011422	QUIABO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Quiabo	KG	20,00	5,00	100,00
0011423	REPOLHO- Verdura in natura - Verdura In Natura Tipo: Repolho Branco / Verde	KG	20,00	5,00	100,00
0011424	ABÓBORA- Legume In Natura - Legume In Natura Tipo: Abóbora Moranga	KG	20,00	3,91	78,20
0011426	CEBOLA- Legume in natura - Tipo: Cebola Branca, Apresentação: Orgânico	KG	20,00	4,43	88,60
0011431	PIMENTÃO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pimentão Verde	KG	20,00	5,69	113,80
0011437	MELÃO- Fruta - Tipo: Melão Amarelo, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica	KG	20,00	4,50	90,00
0011438	INHAME- Legume In Natura Tipo: Inhame	KG	20,00	5,00	100,00
0011440	LIMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Limão Taiti, Apresentação: Natural	KG	3,00	4,00	12,00
0011450	EXTRATO DE TOMATE 340G- Massa De Tomate - Massa De Tomate Tipo: Extrato Concentrado , Composição: Tradicional, Apresentação: Creme. Embalagem com 340g	UN	30,00	2,00	60,00
				TOTAL GERAL:	1.208,60

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° 024/2024

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: PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS LTDA **CNPJ: 23.660.743/0001-93**

Representante: BRUNA MARQUES ROCHA SILVA

Telefone: (79) 3254-1203

Email: omeggacomercio@outlook.com

Endereço: AV K, 490 - CENTRO, Nossa Senhora do Socorro - SE - 49160-000

Item: 5	**Quantidade:** 40,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 5,69	**Valor Total:** R$227,60

Descrição: PIMENTÃO - PIMENTÃO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pimentão Verde

Item: 6	**Quantidade:** 20,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 5,79	**Valor Total:** R$115,80

Descrição: QUIABO - QUIABO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Quiabo

Item: 15	**Quantidade:** 2.728,00	**Unidade:** KG	**Marca:** PINDORAMA	**Modelo:** PINDORAMA	**Preço Unitário:** R$ 3,54	**Valor Total:** R$9.657,12

Descrição: AÇÚCAR CRISTAL KG - 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: 16	**Quantidade:** 20,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 2,93	**Valor Total:** R$58,60

Descrição: ALFACE- ALFACE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO ALFACE AMERICANA

Item: 34	**Quantidade:** 150,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 4,43	**Valor Total:** R$664,50

Descrição: CEBOLA - CEBOLA- Legume in natura - Tipo: Cebola Branca, Apresentação: Orgânico

Item: 44	**Quantidade:** 80,00	**Unidade:** PCT	**Marca:** DONA CLARA	**Modelo:** DONA CLARA	**Preço Unitário:** R$ 0,95	**Valor Total:** R$76,00

Descrição: COMINHO EM PÓ 100G - COMINHO EM PÓ 100G- TEMPERO: in natura, tipo cominho, em pó fino. Sem a presença de sujidade ou matérias estranhas. Embalagem em polietileno, atóxica e transparente, de 100g.

Item: 58	**Quantidade:** 100,00	**Unidade:** KG	**Marca:** GOSTO DA FRUTA	**Modelo:** GOSTO DA FRUTA	**Preço Unitário:** R$ 12,30	**Valor Total:** R$1.230,00

Descrição: GOIABA POUPA - GOIABA POUPA- Polpa de fruta - Polpa De Fruta Tipo: Goiaba Vermelha, Apresentação: Congelada

Total: R$ 23.492,22

Item: 59 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,10 **Valor Total:** R$408,00

Descrição: INHAME- - INHAME- Legume In Natura Tipo: Inhame

Item: 62 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** GR **Marca:** COCÃO **Modelo:** COCÃO **Preço Unitário:** R$ 3,05 **Valor Total:** R$305,00

Descrição: LEITE DE COCO GARRAFAS DE 500ML - LEITE DE COCO GARRAFAS DE 500ML LEITE DE COCO - Deve apresentar ingredientes obrigatórios como emulsão aquosa procedente do endosperma de cocos maduros e sãos, açúcar, para o produto leite de coco adoçado. Reduzido teor calórico, características sensoriais como cor, sabor e odor característicos. Embalados em garrafas de vidros transparentes contendo 500ml cada garrafa

Item: 64 **Quantidade:** 20,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$90,00

Descrição: LIMÃO - LIMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Limão Taiti, Apresentação: Natural

Item: 67 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** PCT **Marca:** BRANDINI **Modelo:** BRANDINI **Preço Unitário:** R$ 3,55 **Valor Total:** R$1.065,00

Descrição: MACARRÃO PARAFUSO 500G - MACARRÃO PARAFUSO 500G- Macarrão parafuso com sal, de primeira qualidade contendo, no mínimo, 65% de lipídios, acondicionada em pacotes de 500g

Item: 68 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 3,92 **Valor Total:** R$313,60

Descrição: MACAXEIRA - MACAXEIRA- MACAXEIRA, DE QUALIDADE, TIPO ROSA, ASPECTO ALONGADO, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS, DE BOA QUALIDADE, COM COZIMENTO GARANTIDO, COMPACTA E FIRME, ISENTA DE MATERIAL TERROSO, PARASITAS, MOFOS E SEM PARTES ARROXEADAS, SEM FOLHAS E TALOS

Item: 69 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,40 **Valor Total:** R$176,00

Descrição: MAMÃO - MAMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Mamão Formosa, Apresentação: Natural

Item: 70 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,40 **Valor Total:** R$440,00

Descrição: MANGA - MANGA- Fruta - Tipo: Manga Tommy, Apresentação: Natural

Item: 74 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,60 **Valor Total:** R$460,00

Descrição: MELÃO - MELÃO- Fruta - Tipo: Melão Amarelo, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica

Item: 81 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,40 **Valor Total:** R$216,00

Descrição: REPOLHO - REPOLHO- Verdura in natura - Verdura In Natura Tipo: Repolho Branco / Verde

Item: 96 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** UN **Marca:** REGINA **Modelo:** REGINA **Preço Unitário:** R$ 1,20 **Valor Total:** R$144,00

Descrição: VINAGRE 500ML- VINAGRE DE ÁLCOOL 500ML

Item: 97 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** PCT **Marca:** BRANDINI **Modelo:** BRANDINI **Preço Unitário:** R$ 3,90 **Valor Total:** R$1.170,00

Descrição: MACARRÃO PARAFUSO 500G- Macarrão parafuso com sal, de primeira qualidade contendo, no mínimo, 65% de lipídios, acondicionada em pacotes de 500g

Item: 98 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** UN **Marca:** PALADORI **Modelo:** PALADORI **Preço Unitário:** R$ 1,50 **Valor Total:** R$450,00

Total: R$ 23.492,22

Descrição: MOLHO DE TOMATE 340G- MOLHO DE TOMATE SABOR TRADICIONAL OU TEMPERADO - Preparado com frutos maduros escolhidos, sem pele e sementes, isentos de fermentação e não indicar processamento defeituoso. Isento de sujidades, parasitos, larvas e detritos animais e vegetais. Aparência: mole, cor vermelha, e cheiro e sabor próprios. EMBALADO EM SACHÊ DE 340G. VALIDADE MÍNIMA DE 03 MESES.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
100	500,00	PCT	PINDORAMA	PINDORAMA	R$ 1,30	R$650,00

Descrição: 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:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
107	300,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 3,92	R$1.176,00

Descrição: MACAXEIRA- MACAXEIRA, DE QUALIDADE, TIPO ROSA, ASPECTO ALONGADO, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS, DE BOA QUALIDADE, COM COZIMENTO GARANTIDO, COMPACTA E FIRME, ISENTA DE MATERIAL TERROSO, PARASITAS, MOFOS E SEM PARTES ARROXEADAS, SEM FOLHAS E TALOS.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
117	50,00	GR	COCÃO	COCÃO	R$ 3,29	R$164,50

Descrição: LEITE DE COCO GARRAFAS DE 500ML- LEITE DE COCO - Deve apresentar ingredientes obrigatórios como emulsão aquosa procedente do endosperma de cocos maduros e sãos, açúcar, para o produto leite de coco adoçado. Reduzido teor calórico, características sensoriais como cor, sabor e odor característicos. Embalados em garrafas de vidros transparentes contendo 500ml cada garrafa

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
131	60,00	PCT	FORTLON	FORTLON	R$ 4,50	R$270,00

Descrição: CEREAL PARA ALIMENTAÇÃO INFANTIL TIPO MUCILON 230G- Cereal Infantil para complementar a alimentação da criança a partir do 6º mês, e contém uma combinação de nutrientes essenciais, com 9 vitaminas e um tipo de Ferro de melhor absorção. Refil com aproximadamente 230g

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
136	30,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 2,93	R$87,90

Descrição: ALFACE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO ALFACE AMERICANA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
138	40,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 5,00	R$200,00

Descrição: QUIABO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Quiabo

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
139	25,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 5,00	R$125,00

Descrição: REPOLHO- Verdura in natura - Verdura In Natura Tipo: Repolho Branco / Verde

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
140	50,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 3,91	R$195,50

Descrição: ABÓBORA- Legume In Natura - Legume In Natura Tipo: Abóbora Moranga

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
142	120,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 4,43	R$531,60

Descrição: CEBOLA- Legume in natura - Tipo: Cebola Branca, Apresentação: Orgânico

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
147	50,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 5,69	R$284,50

Descrição: PIMENTÃO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pimentão Verde

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
153	100,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 4,50	R$450,00

Total: R$ 23.492,22

Descrição: MELÃO- Fruta - Tipo: Melão Amarelo, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
154	350,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 5,00	R$1.750,00

Descrição: INHAME- Legume In Natura Tipo: Inhame

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
156	25,00	KG	IN NATURA	IN NATURA	R$ 4,00	R$100,00

Descrição: LIMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Limão Taiti, Apresentação: Natural

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
165	120,00	UN	JULIETA	JULIETA	R$ 2,00	R$240,00

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

Total: R$ 23.492,22

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **28/05/2025** , 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 09:49:16

PROJETT SOLUCOES EM SERVICOS E ALIMENTOS LTDA
23.660.743/0001-93

Assinado de forma digital por:
BRUNA MARQUES ROCHA SILVA
07108368560
Dados: 31/05/2024 07:35:04

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 10090002/2024 — 09/10/2024

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$ 20.545,97	R$ 0,00	R$ 20.545,97

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 9/2024.(16000000)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	6A02	20.545,97
	TOTAL:	**R$ 20.545,97**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 09/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data . 09/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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$ 20.545,97**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	6A02	20.545,97

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:**	

GKR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3330813232591901
08/10/2024 13:28:04

```
03/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:32:39
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                   03/10/2024
NR. DOCUMENTO                 552.750.000.016.292
VALOR TOTAL                              25.569,01
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM CRISTINAPOLIS CTA MOV
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          16.292-2
NR. DOCUMENTO                 552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO              5.383.8C2.A47.736.A02
```

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

6K

20.545,97 1600
5.023,04 1604

Todos - Geral

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS (79)3242-1205 CRISTINAPOLIS SE 49.270-000	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402
	4 - COMPETÊNCIA: 9 / 2024
	5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130
	6 - VALOR DO INSS: 52357,14
	7 -
	8 -
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
2 - Vencimento (Uso do INSS)	10 - ATM, MULTA E JUROS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL: 52357,14
12 - AUTÊNTICAÇÃO BANCÁRIA	

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS (79)3242-1205 CRISTINAPOLIS SE 49.270-000	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402
	4 - COMPETÊNCIA: 9 / 2024
	5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130
	6 - VALOR DO INSS: 52357,14
	7 -
	8 -
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
2 - Vencimento (Uso do INSS)	10 - ATM, MULTA E JUROS
NÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL: 52357,14
12 - AUTÊNTICAÇÃO BANCÁRIA	

BASE DE CÁLCULO	R$ 304.539,18
(+) VALOR COLABORADOR (122)	R$ 25.569,01
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 24.363,13
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 3.045,39
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (9)	R$ 620,40
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402

4 - COMPETÊNCIA: 9 / 2024

5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - PSS - ACS -1600000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

6 - VALOR DO INSS: 16722,90

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

2 - Vencimento (Uso do INSS)

10 - ATM, MULTA E JUROS

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

11 - TOTAL: 16722,90

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402

4 - COMPETÊNCIA: 9 / 2024

5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - PSS - ACS -1600000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

6 - VALOR DO INSS: 16722,90

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

2 - Vencimento (Uso do INSS)

10 - ATM, MULTA E JUROS

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

11 - TOTAL: 16722,90

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 96.016,00
(+) VALOR COLABORADOR (34)	R$ 8.081,46
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 7.681,28
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 960,16
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402

4 - COMPETÊNCIA: 9 / 2024

5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA (79)3242-1205

29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

6 - VALOR DO INSS: 17308,11

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

2 - Vencimento (Uso do INSS)

10 - ATM, MULTA E JUROS

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

11 - TOTAL: 17308,11

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402

4 - COMPETÊNCIA: 9 / 2024

5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA (79)3242-1205

29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

6 - VALOR DO INSS: 17308,11

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

2 - Vencimento (Uso do INSS)

10 - ATM, MULTA E JUROS

ENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

11 - TOTAL: 17308,11

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 106.144,00
(+) VALOR COLABORADOR (52)	R$ 8.375,55
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 8.491,52
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 1.061,44
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (9)	R$ 620,40
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	983,70
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	983,70

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ACS - CONTRATADOS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	983,70
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	983,70

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ACS - CONTRATADOS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 5.648,00
(+) VALOR COLABORADOR (2)	R$ 475,38
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 451,84
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 56,48
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	1967,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1967,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	1967,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1967,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 11.296,00
(+) VALOR COLABORADOR (4)	R$ 950,76
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 903,68
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 112,96
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	5387,67
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	5387,67

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
NASF - CONTRATOS (79)3242-1205
4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	5387,67
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	5387,67

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
NASF - CONTRATOS (79)3242-1205
4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 30.412,00
(+) VALOR COLABORADOR (14)	R$ 2.650,59
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 2.432,96
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 304,12
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	2933,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2933,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - EFETIVO (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	2933,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2933,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - EFETIVO (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

NÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 16.616,78
(+) VALOR COLABORADOR (6)	R$ 1.438,37
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 1.329,34
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 166,17
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	7053,48
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	7053,48

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ACS EFETIVOS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	9 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	7053,48
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	7053,48

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ACS EFETIVOS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 38.406,40
(+) VALOR COLABORADOR (10)	R$ 3.596,90
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 3.072,51
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 384,06
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Setembro / 2024 — Emissão: 02/10/2024

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000005	Gratificação por Desempenho (1)	R$	1.375,00
000076	Salario (6)	R$	12.999,80
000096	TRIENIO (6)	R$	3.306,34
000108	Adicional Noturno 20% (1)	R$	310,64
000169	Insalubridade 40% (1)	R$	1.100,00
000250	Insalubridade 20% (1)	R$	352,00
000269	Insalubridade (2)	R$	1.014,64
000309	Periculosidade 30% (1)	R$	465,96
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (1)	R$	225,00
	Total Proventos (20)	R$	21.149,38

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000247	SINDISERV (4)	R$	125,20
000290	IRRF (2)	R$	544,57
000311	INSS (6)	R$	1.438,37
	Total Descontos (12)	R$	2.108,14

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	21.149,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	2.108,14	**Total GPS:**	R$	2.933,88
Total Líquido:	R$	19.041,24	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	16.616,78	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.438,37	**Base IRRF:**	R$	19.549,38
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	166,17	**Valor IRRF:**	R$	544,57
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	1.329,34	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.329,34	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Setembro / 2024

Emissão: 02/10/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	334 - NASF - CONTRATOS

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (14)	R$	30.412,00
000250	Insalubridade 20% (12)	R$	4.200,00
	Total Proventos (26)	R$	34.612,00

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (1)	R$	1.054,07
000311	INSS (14)	R$	2.650,59
000329	DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO (1)	R$	1.035,53
	Total Descontos (16)	R$	4.740,19

Resumo por Localização

Colaboradores:		14	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	34.612,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	4.740,19	**Total GPS:**	R$	5.387,67
Total Líquido:	R$	29.871,81	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	30.412,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.650,59	**Base IRRF:**	R$	34.612,00
Valor Rat Ajustado:	R$	304,12	**Valor IRRF:**	R$	1.054,07
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	2.432,96	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	2.432,96	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Setembro / 2024

Emissão: 02/10/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 782 - PAB - PSS - ACS -1600000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (34)	R$	96.016,00
000250	Insalubridade 20% (34)	R$	19.203,20
	Total Proventos (68)	R$	115.219,20

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$	423,60
000290	IRRF (34)	R$	1.621,12
000311	INSS (34)	R$	8.081,46
	Total Descontos (69)	R$	10.126,18

Resumo por Localização

Colaboradores:		34	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	115.219,20	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	10.126,18	**Total GPS:**	R$	16.722,90
Total Líquido:	R$	105.093,02	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	96.016,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.081,46	**Base IRRF:**	R$	115.219,20
Valor Rat Ajustado:	R$	960,16	**Valor IRRF:**	R$	1.621,12
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	7.681,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	7.681,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Setembro / 2024

Emissão: 02/10/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 785 - AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000076	Salario (4)	R$ 11.296,00
000250	Insalubridade 20% (4)	R$ 2.259,20
	Total Proventos (8)	R$ 13.555,20

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000290	IRRF (4)	R$ 190,72
000311	INSS (4)	R$ 950,76
	Total Descontos (8)	R$ 1.141,48

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	13.555,20	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.141,48	**Total GPS:**	R$	1.967,40
Total Líquido:	R$	12.413,72	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	11.296,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	950,76	**Base IRRF:**	R$	13.555,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	112,96	**Valor IRRF:**	R$	190,72
Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	903,68	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	903,68	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Setembro / 2024

Emissão: 02/10/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000005	Gratificação por Desempenho (1)	R$	150,00
000076	Salario (10)	R$	28.240,00
000096	TRIENIO (10)	R$	10.166,40
000250	Insalubridade 20% (1)	R$	564,80
000269	Insalubridade (9)	R$	5.083,20
	Total Proventos (31)	R$	44.204,40

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (1)	R$	825,22
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$	881,00
000247	SINDISERV (7)	R$	308,35
000261	Emprestimo Consignado BANESE (5)	R$	3.375,61
000290	IRRF (10)	R$	2.031,50
000311	INSS (10)	R$	3.596,90
000320	CONSIG. BANESE 2 (2)	R$	377,15
	Total Descontos (36)	R$	11.395,73

Resumo por Localização

Colaboradores:		10	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	44.204,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.395,73	**Total GPS:**	R$	7.053,48
Total Líquido:	R$	32.808,67	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	38.406,40	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	3.596,90	**Base IRRF:**	R$	44.054,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	384,06	**Valor IRRF:**	R$	2.031,50
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	3.072,51	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	3.072,51	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Setembro / 2024 — Emissão: 02/10/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	788 - ACS - CONTRATADOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (2)	R$	5.648,00
000250	Insalubridade 20% (2)	R$	1.129,60
	Total Proventos (4)	R$	6.777,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (2)	R$	95,36
000311	INSS (2)	R$	475,38
	Total Descontos (4)	R$	570,74

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	6.777,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	570,74	**Total GPS:**	R$	983,70
Total Líquido:	R$	6.206,86	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	5.648,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	475,38	**Base IRRF:**	R$	6.777,60
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	56,48	**Valor IRRF:**	R$	95,36
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	451,84	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	451,84	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Setembro / 2024

Emissão: 02/10/2024

Departamento:	8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	44 - SAUDE
Localização:	326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000041	INSALUBRIDADE (1)	R$	288,00
000076	Salario (52)	R$	105.856,00
000169	Insalubridade 40% (9)	R$	9.000,00
000250	Insalubridade 20% (37)	R$	12.837,20
000267	Salário Família (9)	R$	620,40
	Total Proventos (108)	R$	128.601,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (18)	R$	3.154,49
000311	INSS (52)	R$	8.375,55
	Total Descontos (70)	R$	11.530,04

Resumo por Localização

Colaboradores:		52	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	128.601,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.530,04	**Total GPS:**	R$	17.308,11
Total Líquido:	R$	117.071,56	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	106.144,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.375,55	**Base IRRF:**	R$	127.981,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.061,44	**Valor IRRF:**	R$	3.154,49
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	8.491,52	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	8.491,52	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Setembro / 2024

Emissão: 02/10/2024

Resumo Geral

Colaboradores:		122	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	364.119,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	41.612,50	**Total GPS:**	R$	52.357,14
Total Líquido:	R$	322.506,88	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	304.539,18	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	25.569,01	**Base IRRF:**	R$	361.748,98
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	3.045,39	**Valor IRRF:**	R$	8.691,83
Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	24.363,13	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	24.363,13	**Total RPPS:**	R$	0,00



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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10090003/2024

09/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	HOSPITALMED LTDA		7733		
ENDEREÇO:	RUA SENADOR PAULO GUERRA	**Nº:**	215	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Afogados da Ingazeira	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ANDAR 1 SALA 103
CNPJ/CPF :	29868059000188	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
9050017/2024	05/09/2024	10030006	03/10/2024	R$ 623,00	R$ 623,00	R$ 13,71	R$ 609,29	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030006 - REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	E223	R$ 609,29
	TOTAL:	**R$ 623,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 09/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 09/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 10090004/2024 09/10/2024

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$ 75,84	R$ 0,00	R$ 75,84

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100901	75,84
	TOTAL:	**R$ 75,84**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 09/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 09/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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$ 75,84

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100901	75,84

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:**	

ERP

09/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:31:29
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 09/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.570.000.026.240
VALOR TOTAL 609,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITALMED EIRELI
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 26.240-4
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F3C.DC9.C46.E0E.223

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.05.17
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:      300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                   75,84
DEBITO EM: 09/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB:         7.57E.BCF.EAE.4E6.521
```

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 10090005/2024 09/10/2024

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$ 84,12	R$ 0,00	R$ 84,12

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100902	84,12
	TOTAL:	**R$ 84,12**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 09/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 09/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 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$ 84,12**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	100902	84,12

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

G3371010568462291
10/10/2024 11:01:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.56
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$ 84,12
DEBITO EM: 09/10/2024
==========
DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: 3.760.C31.786.442.F4C

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 10030006/2024

03/10/2024

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:	HOSPITALMED LTDA				
ENDEREÇO:	RUA SENADOR PAULO GUERRA	**Nº:**	215	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Afogados da Ingazeira	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ANDAR 1 SALA 103
CNPJ/CPF :	29868059000188	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
9050017	2024	05/09/2024	263.011,74	R$ 7.010,00	256.001,74

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 12759 / SÉRIE: 1 / UF: PE / DATA DE EMISSÃO: 18/09/2024 / CHAVE: 26240929868059000188550010000127591992073021)	R$ 623,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	6,23
213.01.06 - IRRF	7,48
TOTAL RETIDO:	**13,71**
TOTAL LÍQUIDO:	**609,29**

Declaração

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

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE **HOSPITALMED LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 26/09 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Andreia Pereira de Souza

NF-e
Nº. 12759
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
HOSPITALMED LTDA
RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 - CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8796406437
Fax:
E-mail: hospitalmed@outlook.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 12759
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0929 8680 5900 0188 5500 1000 0127 5919 9207 3021

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	0761928-65		29868059000188	126240087613638 18/09/2024 09:39:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE	11.398.566/0001-30	18/09/2024

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
BANDEIRA	203		CENTRO	18/09/2024

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
49270-000	CRISTINAPOLIS	(79)35421205	SE		09:38

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	18/10/24	623,00

DADOS BANCARIOS / PIX - 29868059000188
237 - BRADESCO AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 22280-1
001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 26240-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
623,00	74,76	0,00	0,00	623,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	217,00	0,00	0,00	623,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente			PE	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	70,00	70,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12924	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP IM/IV 2ML UNIDADE N LT. 24040281 DATA FAB.: 27/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 Cód. Registro Médico: 1038700760019 Marca: HYPOFARMA	30049069	000	6403	UN	700	0,8900	623,00	623,00	74,76	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

Em 09/10/2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:1015916
NOTA DE EMPENHO 9050017/2024 LICITACAO 2/2024
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$43.61 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

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 15367	CONTRIBUINTE HOSPITALMED LTDA	Nrº DAM 137242024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ERNESTO MARIANO DE LIMA, nº: 231			
BAIRRO MANOELA VALADARES	CIDADE AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 29868059000188	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 623,00	1,00	R$ 6,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,23

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 10	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 02/10/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 12759 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 6,23
	(-) 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$ 6,23

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

HOSPITALMED LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137242024	TAM	31/12/2024	R$ 6,23

81610000000 8 06231281202 7 41231202410 9 02010313724 4



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 15367	CONTRIBUINTE HOSPITALMED LTDA	Nrº DAM 137472024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ERNESTO MARIANO DE LIMA, nº: 231			
BAIRRO MANOELA VALADARES	CIDADE AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 29868059000188	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 131	ESPECIFICAÇÃO MERCADORIAS E BENS EM GERAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 623,00	1,20	R$ 7,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,48

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 10	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 02/10/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM NF Nº 12759 SÉRIE 1 DECRETO 129/2022			(=) VALOR DEVIDO	R$ 7,48
			(-) 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$ 7,48

MERCADORIAS E BENS EM GERAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
HOSPITALMED LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137472024	IR	31/12/2024	R$ 7,48

81600000000 9 07481281202 7 41231202410 9 18013113747 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 9050017/2024

05/09/2024

FORNECEDOR

NOME:	HOSPITALMED LTDA				
ENDEREÇO:	RUA SENADOR PAULO GUERRA	**Nº:**	215	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Afogados da Ingazeira	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ANDAR 1 SALA 103
CNPJ/CPF :	29868059000188	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
TE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	263.011,74	R$ 7.010,00	256.001,74

LICITAÇAO

2/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, ...ENTE ATÉ 07/05/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000	1.000,000	FA	6,1200	6.120,00
2	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML	1.000,000	AMP	0,8900	890,00
				TOTAL:	**7.010,00**

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:**	403/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	28/02/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	208.988,60

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 07/03/2024 **DATA ABERTURA:** 03/04/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 07/05/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

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

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	311/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	02/09/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	7.010,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: HOSPITALMED LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº2/2024. VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011668	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000- Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável	FA	1.000,00	6,12	6.120,00
0011672	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML- DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	AMP	1.000,00	0,89	890,00
				TOTAL GERAL:	7.010,00

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 Município
Decreto Nº 221/2023

Autorizo a solicitação do Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 023/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 02

No dia 07 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 nº 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF nº **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: HOSPITALMED LTDA **CNPJ: 29.868.059/0001-88**

Representante: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Telefone: (87) 9640-6437

Email: distribuidorasjm@hotmail.com

Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215 - CENTRO, Afogados da Ingazeira - PE - 56800-000

Item: 1 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** FR **Marca:** FRESENIUS KABI **Modelo:** FR **Preço Unitário:** R$ 5,49 **Valor Total:** R$823,50

Descrição: ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML- ÁGUA PARA INJEÇÃO, FRASCO 500ML

Item: 2 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** FA **Marca:** TEUTO **Modelo:** FA **Preço Unitário:** R$ 6,12 **Valor Total:** R$18.360,00

Descrição: BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000- Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável

Item: 6 **Quantidade:** 12.960,00 **Unidade:** AMP **Marca:** SANTISA **Modelo:** AMP **Preço Unitário:** R$ 0,89 **Valor Total:** R$11.534,40

Descrição: DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML- DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML

Item: 14 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UN **Marca:** HYPOFARMA **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR 10MG/ML-20ML- CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA INJETAVEL SEM VASOCONSTRITOR 1% (10mg/ml)

Item: 17 **Quantidade:** 800,00 **Unidade:** AMP **Marca:** CRISTALIA **Modelo:** AMP **Preço Unitário:** R$ 6,12 **Valor Total:** R$4.896,00

Descrição: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML- HIDRALAZINA, CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML.

Item: 18 **Quantidade:** 4.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** TEUTO **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 1,39 **Valor Total:** R$5.560,00

Descrição: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 2ML- TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL POR VIA IM/IV - AMPOLA DE 2ML

Item: 22 **Quantidade:** 400,00 **Unidade:** AMP **Marca:** FRESENIUS KABI **Modelo:** AMP **Preço Unitário:** R$ 6,50 **Valor Total:** R$2.600,00

Descrição: SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 500ML- SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 INJETÁVEL E APIROGÊNICA AMPOLA DE 500ML (SISTEMA FECHADO)

Total: R$ 48.691,90

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
25	200,00	AMP	HIPOLABOR	AMP	R$ 12,13	R$2.426,00

Descrição: ADENOSINA 3MG/ML- ADENOSINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML - AMPOLA 2ML 400

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
27	100,00	AMP	HYPOFARMA	AMP	R$ 19,92	R$1.992,00

Descrição: NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML- NITROPRUSSETO DE SÓDIO- CONCENTRAÇÃO 25MG/ML FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,00 ML

Total: R$ 48.691,90

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 **07/05/2025** , a contar do dia **07/05/2024** .

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: 07/05/2024 14:36:18

HOSPITALMED LTDA
29.868.059/0001-88

Assinado de forma digital por:
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
19502788400
Dados: 07/05/2024 14:34:10

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITALMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.868.059/0001-88
Certidão nº: 50215025/2024
Expedição: 18/07/2024, às 10:15:57
Validade: 14/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITALMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.868.059/0001-88, 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.

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:
29.868.059/0001-88
NOME EMPRESARIAL:
HOSPITALMED LTDA
CAPITAL SOCIAL:
R$500.000,00 (Quinhentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
Qualificação:
49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia **28/08/2024** às **12:57** (data e hora de Brasília).

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 28/08/2024 12h55min **Data de Validade: 27/09/2024**

Nº da Certidão: 01952879/2024 **Nº da Autenticidade: ZM.D8.1M.KP.IR**

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original	
Razão Social: HOSPITALMED LTDA	
CNPJ: 29.868.059/0001-88	**Inscrição Estadual: 0761928-65**
Endereço Residencial: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231	**Compl: ANDAR 1 SALA 03**
Bairro: MANOELA VALADARES	**Cidade: Afogados da Ingazeira/PE**

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© verdade e dou fÃ©.

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2024.000006682239-32 **Data de Emissão: 18/07/2024**

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social:	**HOSPITALMED LTDA**
Endereço:	**RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA N. 231 - ANDAR 1 SALA 03, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP: 56.800-000**
CNPJ:	**29.868.059/0001-88**

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **15/10/2024** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO

Emitido em: 18/07/2024 10:23:33

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

No. Protocolo: **2024.000007712413-79**

Razão Social: **HOSPITALMED LTDA**

Nome Fantasia: **HOSPITALMED**

Endereço: **RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231, - ANDAR 1 SALA 03**

MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

56.800-000

CACEPE: **0761928-65**

CNPJ/MF: **29.868.059/0001-88**

Regime de Recolhimento: **NORMAL**

Situação Contribuinte: **ATIVO**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):

4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR

4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;

4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E

4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,

Este documento comprova a inscrição do estabelecimento no Cadastro de Contribuinte do Estado de Pernambuco - CACEPE, sendo obrigatória a sua colocação em lugar visível no estabelecimento.

Faixa Recolhimento: **Não Informado**

DATA DE INSCRIÇÃO: **07/03/2018**

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: **28/08/2024**

Emitido em: 28/08/2024 12:56:47

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
29.868.059/0001-88 **MATRIZ**		**07/03/2018**

NOME EMPRESARIAL
HOSPITALMED LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
HOSPITALMED	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
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
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ERNESTO MARIANO DE LIMA	**231**	**ANDAR 1 SALA 03**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
56.800-000	**MANOELA VALADARES**	**AFOGADOS DA INGAZEIRA**	**PE**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
HOSPITALMED@OUTLOOK.COM	**(87) 9640-6437**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**07/03/2018**

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 **28/08/2024** às **12:52:35** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.868.059/0001-88
Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Endereço: - R ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR SALA 3 - / - / AFOGADOS DA INGAZEIRA / PE / 56800-000

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

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

Validade:04/09/2024 a 03/10/2024

Certificação Número: 2024090409465005759200

Informação obtida em 16/09/2024 14:59:36

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10090006/2024

09/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	HOSPITALMED LTDA		7733		
ENDEREÇO:	RUA SENADOR PAULO GUERRA	**Nº:**	215	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Afogados da Ingazeira	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ANDAR 1 SALA 103
CNPJ/CPF :	29868059000188	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
9050017/2024	05/09/2024	10030005	03/10/2024	R$ 6.387,00	R$ 6.387,00	R$ 140,51	R$ 6.246,49	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10030005 - REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	B6E5	R$ 6.246,49
	TOTAL:	**R$ 6.387,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 09/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 09/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

09/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:31:29
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 09/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.570.000.026.240
VALOR TOTAL 6.246,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPITALMED EIRELI
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 26.240-4
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO D.D96.FB8.B3F.4CB.6E5

G337101056846229 1
10/10/2024 11:05:17

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.05.17
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:      300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                    75,84
DEBITO EM: 09/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB:         7.57E.BCF.EAE.4E6.521
```

Transação efetuada com sucesso por JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

EKP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371010568462291
10/10/2024 11:01:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.01.56
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$                                    84,12
DEBITO EM: 09/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB:         3.760.C31.786.442.F4C
```

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 10030005/2024 — 03/10/2024

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:	HOSPITALMED LTDA				
ENDEREÇO:	RUA SENADOR PAULO GUERRA	**Nº:**	215	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Afogados da Ingazeira	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ANDAR 1 SALA 103
CNPJ/CPF :	29868059000188	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
9050017	2024	05/09/2024	263.011,74	R$ 7.010,00	256.001,74

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 12754 / SÉRIE: 1 / UF: PE / DATA DE EMISSÃO: 18/09/2024 / CHAVE: 26240929868059000188550010000127541129148787)	R$ 6.387,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	63,87
213.01.06 - IRRF	76,64
TOTAL RETIDO:	**140,51**
TOTAL LÍQUIDO:	**6.246,49**

Declaração

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

Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE **HOSPITALMED LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
26/09	Andreia Pereira de Souza

NF-e
Nº. 12754
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
HOSPITALMED LTDA
RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 - CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8796406437
Fax:
E-mail: hospitalmed@outlook.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 12754
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0929 8680 5900 0188 5500 1000 0127 5411 2914 8787

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
0761928-65		29868059000188	126240087600338 18/09/2024 09:06:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE			11.398.566/0001-30	18/09/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
BANDEIRA	203		CENTRO	18/09/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
49270-000	CRISTINAPOLIS	(79)35421205	SE	09:06

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	18/10/24	6.387,00

DADOS BANCARIOS / PIX - 29868059000188
237 - BRADESCO AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 22280-1
001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 26240-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.387,00	766,44	0,00	0,00	6.387,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.493,00	0,00	0,00	6.387,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente			PE	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1300			1300	130,00	130,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1562	BENZIL 1.200.000UI I.M S/D FA Cód. Registro Médico: 1037001000092 Marca: TEUTO	CX C/50	30041013	000	6403	UN	1000	6,1200	6.120,00	6.120,00	734,40	0,00	12,00	0,00
4159	DIPIRONA SODICA 1G I.M/I.V AMP 2ML Cód. Registro Médico: 1018600120021 Marca: SANTISA	CX C/100	30049069	000	6403	UN	300	0,8900	267,00	267,00	32,04	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

DECLARO { O material foi fornecido [X] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ] }
Em 02/10/2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:1015917 EMPENHO 9050017/2024 LICITACAO 2/2024 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$447.09 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$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 15367	CONTRIBUINTE HOSPITALMED LTDA	Nrº DAM 137432024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ERNESTO MARIANO DE LIMA, nº: 231			
BAIRRO MANOELA VALADARES	CIDADE AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 29868059000188	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 131	ESPECIFICAÇÃO MERCADORIAS E BENS EM GERAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 6.387,00	ALIQUOTA 1,20	VALOR IMPOSTO R$ 76,64	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 76,64

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	02/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 12754 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 76,64
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 76,64

MERCADORIAS E BENS EM GERAL

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

CONTRIBUINTE
HOSPITALMED LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137432024	IR	31/12/2024	R$ 76,64

81640000000 5 76641281202 2 41231202410 9 18013113743 2



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 15367	CONTRIBUINTE HOSPITALMED LTDA	Nrº DAM 137302024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ERNESTO MARIANO DE LIMA, nº: 231			
BAIRRO MANOELA VALADARES	CIDADE AFOGADOS DA INGAZEIRA		UF PE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
29868059000188				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 6.387,00	1,00	R$ 63,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 63,87

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	02/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 12754 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 63,87
(-) 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$ 63,87

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

CONTRIBUINTE
HOSPITALMED LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	137302024	TAM	31/12/2024	R$ 63,87

81610000000 8 63871281202 0 41231202410 9 02010313730 1



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 9050017/2024

05/09/2024

FORNECEDOR

NOME:	HOSPITALMED LTDA				
ENDEREÇO:	RUA SENADOR PAULO GUERRA	**Nº:**	215	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Afogados da Ingazeira	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	ANDAR 1 SALA 103
CNPJ/CPF :	29868059000188	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	263.011,74	R$ 7.010,00	256.001,74

LICITAÇAO

2/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000	1.000,000	FA	6,1200	6.120,00
2	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML	1.000,000	AMP	0,8900	890,00
				TOTAL:	**7.010,00**

Autorizado
Data : 05/09/2024

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:**	403/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	28/02/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	208.988,60

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 07/03/2024 **DATA ABERTURA:** 03/04/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 07/05/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	311/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	02/09/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	7.010,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: HOSPITALMED LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº2/2024. VIGENTE ATÉ 07/05/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011668	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000- Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável	FA	1.000,00	6,12	6.120,00
0011672	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML- DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	AMP	1.000,00	0,89	890,00
				TOTAL GERAL:	7.010,00

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 Nº 023/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 02

No dia 07 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 nº 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF nº **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: HOSPITALMED LTDA **CNPJ: 29.868.059/0001-88**

Representante: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Telefone: (87) 9640-6437

Email: distribuidorasjm@hotmail.com

Endereço: RUA SENADOR PAULO GUERRA, 215 - CENTRO, Afogados da Ingazeira - PE - 56800-000

Item: 1 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** FR **Marca:** FRESENIUS KABI **Modelo:** FR **Preço Unitário:** R$ 5,49 **Valor Total:** R$823,50

Descrição: ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML- ÁGUA PARA INJEÇÃO, FRASCO 500ML

Item: 2 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** FA **Marca:** TEUTO **Modelo:** FA **Preço Unitário:** R$ 6,12 **Valor Total:** R$18.360,00

Descrição: BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000- Benzilpenicilina - Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável

Item: 6 **Quantidade:** 12.960,00 **Unidade:** AMP **Marca:** SANTISA **Modelo:** AMP **Preço Unitário:** R$ 0,89 **Valor Total:** R$11.534,40

Descrição: DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML- DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML

Item: 14 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UN **Marca:** HYPOFARMA **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR 10MG/ML-20ML- CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA INJETAVEL SEM VASOCONSTRITOR 1% (10mg/ml)

Item: 17 **Quantidade:** 800,00 **Unidade:** AMP **Marca:** CRISTALIA **Modelo:** AMP **Preço Unitário:** R$ 6,12 **Valor Total:** R$4.896,00

Descrição: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML- HIDRALAZINA, CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML.

Item: 18 **Quantidade:** 4.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** TEUTO **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 1,39 **Valor Total:** R$5.560,00

Descrição: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 2ML- TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL POR VIA IM/IV - AMPOLA DE 2ML

Item: 22 **Quantidade:** 400,00 **Unidade:** AMP **Marca:** FRESENIUS KABI **Modelo:** AMP **Preço Unitário:** R$ 6,50 **Valor Total:** R$2.600,00

Descrição: SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 500ML- SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 INJETÁVEL E APIROGÊNICA AMPOLA DE 500ML (SISTEMA FECHADO)

Total: R$ 48.691,90

Item: 25 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** AMP **Marca:** HIPOLABOR **Modelo:** AMP **Preço Unitário:** R$ 12,13 **Valor Total:** R$2.426,00

Descrição: ADENOSINA 3MG/ML- ADENOSINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML - AMPOLA 2ML 400

Item: 27 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** AMP **Marca:** HYPOFARMA **Modelo:** AMP **Preço Unitário:** R$ 19,92 **Valor Total:** R$1.992,00

Descrição: NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML- NITROPRUSSETO DE SÓDIO- CONCENTRAÇÃO 25MG/ML FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,00 ML

Total: R$ 48.691,90

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 **07/05/2025** , a contar do dia **07/05/2024** .

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: 07/05/2024 14:36:18

HOSPITALMED LTDA
29.868.059/0001-88

Assinado de forma digital por:
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
19502788400
Dados: 07/05/2024 14:34:10

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITALMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.868.059/0001-88
Certidão nº: 50215025/2024
Expedição: 18/07/2024, às 10:15:57
Validade: 14/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITALMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.868.059/0001-88, 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.

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:
29.868.059/0001-88
NOME EMPRESARIAL:
HOSPITALMED LTDA
CAPITAL SOCIAL:
R$500.000,00 (Quinhentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:
MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA
Qualificação:
49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia **28/08/2024** às **12:57** (data e hora de Brasília).

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 28/08/2024 12h55min Data de Validade: 27/09/2024

Nº da Certidão: 01952879/2024 **Nº da Autenticidade: ZM.D8.1M.KP.IR**

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social: **HOSPITALMED LTDA**	
CNPJ: **29.868.059/0001-88**	Inscrição Estadual: **0761928-65**
Endereço Residencial: **RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231**	Compl: **ANDAR 1 SALA 03**
Bairro: **MANOELA VALADARES**	Cidade: **Afogados da Ingazeira/PE**

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© verdade e dou fÃ©.

SECRETARIA DA FAZENDA

Pernambuco

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2024.000006682239-32 **Data de Emissão:** 18/07/2024

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social:	HOSPITALMED LTDA
Endereço:	RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA N. 231 - ANDAR 1 SALA 03, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP: 56.800-000
CNPJ:	29.868.059/0001-88

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **15/10/2024** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO

Emitido em: 18/07/2024 10:23:33

SECRETARIA DA FAZENDA

Pernambuco

DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

No. Protocolo: **2024.000007712413-79**

Razão Social: **HOSPITALMED LTDA**

Nome Fantasia: **HOSPITALMED**

Endereço: **RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231, - ANDAR 1 SALA 03**

MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

56.800-000

CACEPE: **0761928-65**

CNPJ/MF: **29.868.059/0001-88**

Regime de Recolhimento: **NORMAL**

Situação Contribuinte: **ATIVO**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):

4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR

4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;

4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E

4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,

Este documento comprova a inscrição do estabelecimento no Cadastro de Contribuinte do Estado de Pernambuco - CACEPE, sendo obrigatória a sua colocação em lugar visível no estabelecimento.

Faixa Recolhimento: **Não Informado**

DATA DE INSCRIÇÃO: **07/03/2018**

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: **28/08/2024**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
29.868.059/0001-88 MATRIZ		07/03/2018

NOME EMPRESARIAL
HOSPITALMED LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
HOSPITALMED	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
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
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ERNESTO MARIANO DE LIMA	231	ANDAR 1 SALA 03

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
56.800-000	MANOELA VALADARES	AFOGADOS DA INGAZEIRA	PE

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
HOSPITALMED@OUTLOOK.COM	(87) 9640-6437

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	07/03/2018

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 **28/08/2024** às **12:52:35** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.868.059/0001-88
Razão Social: HOSPITALMED LTDA
Endereço: - R ERNESTO MARIANO DE LIMA 231 1 ANDAR SALA 3 - / - / AFOGADOS DA INGAZEIRA / PE / 56800-000

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

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

Validade:04/09/2024 a 03/10/2024

Certificação Número: 2024090409465005759200

Informação obtida em 16/09/2024 14:59:36

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10090007/2024

09/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA		8068		
ENDEREÇO:	RUA RIACHAO	**Nº:**	228	**BAIRRO:**	GETULIO VARGAS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	Bloco c galpão J
CNPJ/CPF :	45022649000141	**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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6180007/2024	18/06/2024	9050002	05/09/2024	R$ 573,87	R$ 573,87	R$ 5,74	R$ 568,13	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°029/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°029/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 9050002 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°029/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	2D22	R$ 568,13
	TOTAL:	**R$ 573,87**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 09/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 09/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ELIP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371010568462291
10/10/2024 11:01:43

09/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:31:28
275002750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.224.000.052.044
VALOR TOTAL 568,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D S C LOGISTICA LTDA
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 52.044-6
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 6.1A9.A34.2F1.6B2.D22

EILP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371010568462291
10/10/2024 11:05:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.17
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: 300.279-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 75,84
DEBITO EM: 09/10/2024

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 7.57E.BCF.EAE.4E6.521

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 9050002/2024

05/09/2024

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:	D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA				
ENDEREÇO:	RUA RIACHAO	**Nº:**	228	**BAIRRO:**	GETULIO VARGAS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	Bloco c galpão J
CNPJ/CPF :	45022649000141	**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
6180007	2024	18/06/2024	667.963,53	R$ 573,87	667.389,66

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°029/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°029/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 526 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 10/07/2024 / CHAVE: 28240745022649000141550010000005261652352440)	R$ 573,87

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	5,74
TOTAL RETIDO:	**5,74**
TOTAL LÍQUIDO:	**568,13**

Declaração

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

Data : 05/09/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 05/09/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Recebemos de D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/07/2024 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLI Valor Total: 573,87

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.526 Série 001
04/09/2024		

D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA

R RIACHAO, 228 - GETULIO VARGAS - ARACAJU - SE - CEP: 49055-600
Fone: (79)99159-8514
dscomercio22@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.526
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 0745 0226 4900 0141 5500 1000 0005 2616 5235 2440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	228240004204304 10/07/2024 08:42:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
271872438		45.022.649/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLI			11.398.566/0001-30	10/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	10/07/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CRISTINAPOLIS	SE			08:42:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	186,22 (32,45 %)	573,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	573,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000034	ACAFRAO DA TERRA EM PO	09109900	0102	5102	kg	3,0000	22,0400	0,00	66,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000033	FOLHA DE LOURO	09109900	0102	5102	KG	3,0000	34,2500	0,00	102,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000057	LARANJA PERA	08051000	0102	5102	KG	10,0000	3,5000	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000048	ALHO	07032090	0102	5102	KG	10,0000	25,0000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	COENTRO	07099990	0102	5102	KG	5,0000	12,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000174	CAJU POLPA	20089900	0102	5102	KG	10,0000	6,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 04/09/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 77,18 Federal e R$ 109,03 Estadual Fonte: IBPT SE D8CAC2	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 15379	CONTRIBUINTE D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA	Nrº DAM 129802024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA RIACHAO, nº: 228, Complemento: LOJA 15 BLOCO C			
BAIRRO GETULIO VARGAS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
45022649000141				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 573,87	1,00	R$ 5,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,74

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	09	2024	04/09/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000000526 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 5,74
(-) 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$ 5,74

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

CONTRIBUINTE
D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	129802024	TAM	31/12/2024	R$ 5,74

81690000000 0 05741281202 6 41231202410 9 02010312980 3

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO: NEGATIVA**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: D&S COMERCIO LOGISTICA LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 45.022.649/0001-41
Nome Fantasia: D&S COMERCIO LOGISTICA LTDA

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 **2024.0095189** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **12/06/2024** e válida até **12/07/2024**.

Código de Autenticidade nº **1127.8487.9825.2216**.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.022.649/0001-41
Certidão nº: 47962305/2024
Expedição: 10/07/2024, às 07:31:18
Validade: 06/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.022.649/0001-41**, **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.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 358229 / 2024

Inscrição Estadual: 27.187.243-8

Razão Social: D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA

CNPJ: 45.022.649/0001-41

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

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

Endereço: TRAVESSA RIACHAO LOJA15BLOCO C 228

GETULIO VARGAS - ARACAJU CEP: 49055700

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 **10/07/2024 às 07:22:32, válida até 09/08/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 10 de Julho de 2024

Autenticação: 20240710D8UOHF

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: D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA
CNPJ: 45.022.649/0001-41

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:

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 08:33:19 do dia 30/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/07/2024.
Código de controle da certidão: **38B9.81AD.9E2D.EE07**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.022.649/0001-41
Razão Social: D E S COMERCIO LOGISTICA LTDA
Endereço: R RIACHAO 228 LOJA 15 BLOCO C / GETULIO VARGAS / ARACAJU / SE / 49055-600

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

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

Validade:21/06/2024 a 20/07/2024

Certificação Número: 2024062110575837704900

Informação obtida em 01/07/2024 09:47:00

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 279783/2024

Inscrição Estadual:	27.187.243-8
Razão Social:	D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA
CNPJ:	45.022.649/0001-41
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS
Endereço:	TRAVESSA RIACHAO LOJA 15 BLOCO C 228 GETULIO VARGAS - ARACAJU CEP: 49055700

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 **12/06/2024 12:08:33, é válida até 12/07/2024** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 12 de Junho de 2024

Autenticação:20240612G99KRL

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

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 29 de Junho de 2024
Nº. 202400506856

CNPJ: 45.022.649/0001-41

Contribuinte: D S COMERCIO LOGISTICA 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 27/09/2024

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

Código de Autenticidade: HF.0075.0008.AI.082C

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6180007/2024

18/06/2024

FORNECEDOR

NOME:	D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA				
ENDEREÇO:	RUA RIACHAO	**Nº:**	228	**BAIRRO:**	GETULIO VARGAS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	Bloco c galpão J
CNPJ/CPF :	45022649000141	**INSC. ESTADUAL:**	103444010001-12	**INSC. MUNICIPAL:**	999999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	352
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	667.963,53	R$ 573,87	667.389,66

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 Nº029/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AÇAFRÃO DA TERRA EM PÓ-	3,000	KG	22,0400	66,12
2	FOLHA DE LOURO-	3,000	KG	34,2500	102,75
3	LARANJA-	10,000	KG	3,5000	35,00
4	ALHO-	10,000	KG	25,0000	250,00
5	COENTRO-	5,000	KG	12,0000	60,00
6	CAJU POLPA-	10,000	KG	6,0000	60,00
				TOTAL:	**573,87**

Autorizado
Data : 18/06/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 18/06/2024

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:	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:	218/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	13/06/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	TOTAL:	573,87
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº029/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011368	AÇAFRÃO DA TERRA EM PÓ- Condimento - Condimento Tipo: Açafrão , Apresentação: Pó	KG	3,00	22,04	66,12
0011371	FOLHA DE LOURO- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO LOURO, APRESENTAÇÃO FOLHA	KG	3,00	34,25	102,75
0011417	LARANJA- Fruta - Fruta Tipo: Laranja Pera, Apresentação: Natural	KG	10,00	3,50	35,00
0011427	ALHO- Condimento - Condimento Tipo: Alho , Apresentação: Natural, Adicional: Cabeça	KG	10,00	25,00	250,00
0011430	COENTRO- CONDIMENTO -CONDIMENTO, TIPO COENTRO, APRESENTAÇÃO FOLHA	KG	5,00	12,00	60,00
0011442	CAJU POLPA- Polpa de fruta -Polpa De Fruta Tipo: Caju, Apresentação: Congelada	KG	10,00	6,00	60,00

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	573,87

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 029/2024

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: D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA **CNPJ: 45.022.649/0001-41**

Representante: daniela dos santos santana

Telefone: (79) 3217-1990

Email: dscomercio22@gmail.com

Endereço: RUA RIACHAO, 228 - GETULIO VARGAS, Aracaju - SE - 49055-600

Item: 10	**Quantidade:** 150,00	**Unidade:** KG	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 4,99	**Valor Total:** R$748,50

Descrição: ABACAXI - ABACAXI- Fruta - Fruta Tipo: Abacaxi Pérola, Apresentação: Natural

Item: 12	**Quantidade:** 10,00	**Unidade:** KG	**Marca:** KITANO	**Modelo:** KITANO	**Preço Unitário:** R$ 22,04	**Valor Total:** R$220,40

Descrição: AÇAFRÃO DA TERRA EM PÓ - AÇAFRÃO DA TERRA EM PÓ- Condimento - Condimento Tipo: Açafrão, Apresentação: Pó

Item: 17	**Quantidade:** 50,00	**Unidade:** UN	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 25,00	**Valor Total:** R$1.250,00

Descrição: ALHO - ALHO- Condimento - Condimento Tipo: Alho, Apresentação: Natural, Adicional: Cabeça

Item: 19	**Quantidade:** 10.000,00	**Unidade:** KG	**Marca:** PRAJA	**Modelo:** PRAJA	**Preço Unitário:** R$ 4,72	**Valor Total:** R$47.200,00

Descrição: ARROZ PARBOLIZADO TIPO 1 - 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: 42	**Quantidade:** 40,00	**Unidade:** KG	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 12,00	**Valor Total:** R$480,00

Descrição: COENTRO - COENTRO- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO COENTRO, APRESENTAÇÃO FOLHA

Item: 61	**Quantidade:** 40,00	**Unidade:** KG	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 3,50	**Valor Total:** R$140,00

Descrição: LARANJA - LARANJA- Fruta - Fruta Tipo: Laranja Pera, Apresentação: Natural

Item: 65	**Quantidade:** 80,00	**Unidade:** KG	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 10,30	**Valor Total:** R$824,00

Total: R$ 54.178,22

Descrição: MAÇÃ – MAÇÃ Fruta - Fruta Tipo: Maçã Red/ Maçã Argentina, Apresentação: Natural

Item: 72	**Quantidade:** 100,00	**Unidade:** KG	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 1,90	**Valor Total:** R$190,00

Descrição: MELANCIA - MELANCIA- Fruta - Fruta Tipo: Melancia Vermelha, Apresentação: Natural

Item: 103	**Quantidade:** 8,00	**Unidade:** KG	**Marca:** KITANO	**Modelo:** KITANO	**Preço Unitário:** R$ 22,04	**Valor Total:** R$176,32

Descrição: AÇAFRÃO DA TERRA EM PÓ- Condimento - Condimento Tipo: Açafrão , Apresentação: Pó

Item: 106	**Quantidade:** 8,00	**Unidade:** KG	**Marca:** TROPICANA	**Modelo:** TROPICANA	**Preço Unitário:** R$ 34,25	**Valor Total:** R$274,00

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

Item: 133	**Quantidade:** 30,00	**Unidade:** KG	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 3,50	**Valor Total:** R$105,00

Descrição: LARANJA- Fruta - Fruta Tipo: Laranja Pera, Apresentação: Natural

Item: 143	**Quantidade:** 50,00	**Unidade:** KG	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 25,00	**Valor Total:** R$1.250,00

Descrição: ALHO- Condimento - Condimento Tipo: Alho , Apresentação: Natural, Adicional: Cabeça

Item: 146	**Quantidade:** 50,00	**Unidade:** KG	**Marca:** INATURA	**Modelo:** INATURA	**Preço Unitário:** R$ 12,00	**Valor Total:** R$600,00

Descrição: COENTRO- CONDIMENTO -CONDIMENTO, TIPO COENTRO, APRESENTAÇÃO FOLHA

Item: 158	**Quantidade:** 120,00	**Unidade:** KG	**Marca:** GOSTO DA FRUTA	**Modelo:** GOSTO DA FRUTA	**Preço Unitário:** R$ 6,00	**Valor Total:** R$720,00

Descrição: CAJU POLPA- Polpa de fruta -Polpa De Fruta Tipo: Caju, Apresentação: Congelada

Total: R$ 54.178,22

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **28/05/2024** , a contar do dia **28/05/2024** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 04/06/2024 09:52:18

D & S COMERCIO LOGISTICA LTDA
45.022.649/0001-41

Assinado de forma digital por:
Ruan gabriel dos santos
08265945574
Dados: 29/05/2024 10:59:29

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10100071/2024

10/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO		7205		
ENDEREÇO:	RUA ANTONIO A ARAGAO	**Nº:**	84	**BAIRRO:**	JABOTIANA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02484952597	**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
1110012/2024	11/01/2024	10090004	09/10/2024	R$ 4.515,00	R$ 4.515,00	R$ 0,00	R$ 4.515,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO DE DESEMPENHO DO PREVINE BRASIL PARA A PROFISSIONAL MÉDICA ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO DE DESEMPENHO DO PREVINE BRASIL", COMPETÊNCIA 09/2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10090004 - REFERENTE A INCENTIVO DE DESEMPENHO DO PREVINE BRASIL", COMPETÊNCIA 09/2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	101001	R$ 4.515,00
	TOTAL:	**R$ 4.515,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 10/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 10/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Emissão de comprovantes

G3351111138399271
11/10/2024 11:19:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.40
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2765-0 - JARDINS - URB. ARACAJú
CONTA: 24.981-5

FAVORECIDO: ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARR
CPF/CNPJ: 024.849.525-97
VALOR: R$ 4.515,00
DEBITO EM: 10/10/2024
==========
DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: C.B12.23F.175.3A2.45E

√

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 10090004/2024 09/10/2024

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:	ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO				
ENDEREÇO:	RUA ANTONIO A ARAGAO	**Nº:**	84	**BAIRRO:**	JABOTIANA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02484952597	**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
1110012	2024	11/01/2024	73.980,00	R$ 54.180,00	19.800,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO DE DESEMPENHO DO PREVINE BRASIL PARA A PROFISSIONAL MÉDICA ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO DE DESEMPENHO DO PREVINE BRASIL", COMPETÊNCIA 09/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: SETEMBRO)	R$ 4.515,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**4.515,00**

Declaração

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

Data : 09/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 09/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA HELENA

SANTA HELENA

ATESTADO MÉDICO PARA LICENÇA MATERNIDADE

ATESTO PARA DEVIDOS FINS DE DIREITO À LICENÇA MATERNIDADE, QUE A SRA:

MAIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE NÚMERO 20824710 ÓRGÃO EMISSOR SSP-SE CPF NÚMERO 02484952597

FOI ATENDIDA NO HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA HELENA PARA REALIZAÇÃO DE PARTO. DESTA FORMA, ESTARÁ AFASTADO DAS SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE:

- ⊙ 120 dias em cumprimento ao Decreto Lei número 5.452 de 1 de maio de 1943 no seu Art. 392 (redação dada pela Lei nº 10.421 de 2002)
- ○ prorrogação da licença por mais 60 dias, conforme solicitação da paciente, sendo condicionada às regras e legislação que regem os direitos do funcionário, necessitando a devida homologação pelo contratante

A LICENÇA PASSARÁ A CONTAR, A PARTIR DE: 03/06/2024

A Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943, que aprova a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme Seção V - Da Proteção à Maternidade, em seu Artigo 392 diz que: Artigo 392: A empregada gestante tem direito à licença maternidade de 120 dias, sem prejuízo do emprego e do salário. (Redação dada pela Lei nº 10421/2002) § 1º A empregada deve, mediante atestado médico, notificar o seu empregador da data do início do afastamento do emprego, que poderá ocorrer entre o 28º (vigésimo oitavo) dia antes do parto (a partir de 36 semanas) e ocorrência deste. (Redação dada pela Lei nº 10421/2002) §2º Os períodos de repouso, antes e depois do parto, poderão ser aumentados de 2 (duas) semanas cada um, mediante atestado médico. (Redação dada pela Lei nº 10421/2002) §3º Em caso de parto antecipado, a mulher terá direito aos 120 (cento e vinte) dias previstos neste artigo. (Redação dada pela Lei nº 10421/2002)

O Código de Ética Médica, Capítulo X, diz que é vedado ao médico: Art. 110 - Fornecer atestado sem ter praticado o ato profissional que o justifique, que não corresponda à verdade. Art.111 - Utilizar-se do ato de atestar como forma de angariar clientela. Art. 112 - Deixar de atestar atos executados no exercício profissional, quando solicitado pelo paciente ou seu responsável legal, ressalvado o caso em que o atestado médico é parte integrante do ato ou tratamento médico, sendo o seu fornecimento direito inquestionável do paciente, não importando em qualquer majoração dos honorários

A Lei 11.770, de 25 fev de 2008: garante prorrogação para servidores públicos e do poder legislativo municipal de Aracaju.

A, de acordo com a ADI 6.327/DF de 24 de outubro de 2022, excepcionalmente, quando houver prorrogação do internamento da mãe ou da puérpera imediatamente após o parto, com indicação médica e por período maior ou igual a 15 dias após a data do parto, conta-se-á a data inicial da licença maternidade a partir da data da alta da maternidade.

Aracaju, 06 de JUNHO de 2024

Assinatura e carimbo do MÉDICO

LUCIARA MARIA MELO SAMPAIO - CRM-SE. 1984

João Matheus do Nascimento
MÉDICO
CRM SE 4099

RECEBIDO EM 18/06/24.
Departamento Pessoal / PJ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SE

NOME
ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
30824710 SSP SE

CPF
024.849.525-97

DATA NASCIMENTO
15/12/1985

FILIAÇÃO
AMERICO SAMPAIO
BARRETO
MARIA DE FATIMA
AZEVEDO BARRETO

PERMISSÃO

ACC

CATEGORIA
B

Nº REGISTRO
04785862320

VALIDADE
27/09/2028

1ª HABILITAÇÃO
19/10/2009

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2161624567



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE SERGIPE
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ELLIS CRISTINE AZEVEDO
SAMPAIO BARRETO

CRM/UF
005472/SE

FILIAÇÃO
AMÉRICO SAMPAIO BARRETO

MARIA DE FÁTIMA AZEVEDO
BARRETO

DATA DE INSCRIÇÃO
17/01/2017

VIA
1

ASSINATURA DO PORTADOR

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

Agência: 2765

Conta: 24981-5

CPF: 024.849.525-97

Nome: ELLIS CRISTINE AZEVEDO S BARRETO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110012/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO
ENDEREÇO: RUA ANTONIO A ARAGAO **Nº:** 84 **BAIRRO:** JABOTIANA
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02484952597 **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	73.980,00	R$ 54.180,00	19.800,00

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO DE DESEMPENHO DO PREVINE BRASIL PARA A PROFISSIONAL MÉDICA ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INCENTIVO DE DESEMPENHO	12,000	MES	4.515,0000	54.180,00
				TOTAL:	**54.180,00**

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, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 10100073/2024 — 10/10/2024

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$ 825,22	R$ 0,00	R$ 825,22

REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A, PAB EFETIVO ACS, REF A SET/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 : 10/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 10/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

BANCO DO ESTADO DE SERGIPE SA 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$ 825,22**

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

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:**	

```
10/10/2024     - BANCO DO BRASIL -    14:33:16
275002750           SEGUNDA VIA              0002
          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                 10/10/2024
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            7.680.2E4.AC0.A1A.680
```

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

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 9/ 2024 **(Folha Mensal)**

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

236 - Emprestimo Consignado BANCO BRASIL

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

74	FERNANDA ROCHA DA MOTA	96932392534	01/04/1998	1,00	R$ 95,60	S	
28941	JOAO LAURINDO DOS SANTOS	41926722515	01/07/1985	1,00	R$ 278,82	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 169,91	S	
	JOSEFA CONCEICAO GOIS	96375167515	30/04/1998	1,00	R$ 591,76	S	
83	JOSEFA DE JESUS SANTOS	55624979568	01/04/1998	1,00	R$ 582,10	S	
791	LUIZ CARLOS ALMEIDA NORONHA	53488261549	01/08/2003	1,00	R$ 226,92	S	
040435	MARIA GENUZIA DE JESUS COSTA	58541977587	10/03/2000	1,00	R$ 140,08	S	
168	MARIELIA DOS SANTOS DANTAS	00432258531	11/07/2005	1,00	R$ 659,71	S	
040940	PAULO DTACIO NASCIMENTO DIAS	58876030549	30/04/1998	1,00	R$ 857,74	S	
28951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	1,00	R$ 479,44	S	
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	1,00	R$ 115,59	S	

Quantidade Local..: 11 Total Local..: R$ 4.197,67

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

984	GENAURA RODRIGUES	88544222587	02/01/2006	1,00	R$ 825,22	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 825,22

Quantidade Dep..: **Total Dep..: R$ 5.022,89**

Quantidade Evento: 12 **Total R$ 5.022,89**

325 - consignado banco do brasil 2

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

74	FERNANDA ROCHA DA MOTA	96932392534	01/04/1998	1,00	R$ 493,14	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 451,06	S	
040940	PAULO DTACIO NASCIMENTO DIAS	58876030549	30/04/1998	1,00	R$ 569,16	S	
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	1,00	R$ 436,57	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.: 9/ 2024 **(Folha Mensal)**

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

Quantidade Local..: 4 Total Local..: R$ 1.949,93

Quantidade Dep..: 4 **Total Dep..: R$ 1.949,93**

Quantidade Evento: 4 **Total R$ 1.949,93**

344 - CONSG. BANCO DO BRASIL 3

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

74	FERNANDA ROCHA DA MOTA	96932392534	01/04/1998	1,00	R$ 174,58	S
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 282,81	S
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	1,00	R$ 170,41	S

Quantidade Local..: 3 Total Local..: R$ 627,80

Quantidade Dep..: 3 **Total Dep..: R$ 627,80**

Quantidade Evento: 3 **Total R$ 627,80**

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

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	12	19	R$ 7.600,62
Totais:	12	19	R$ 7.600,62

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 10100075/2024

10/10/2024

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
21[illegible]01.169 - SINDISERV	R$ 125,20	R$ 0,00	R$ 125,20

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	101002	125,20
	TOTAL:	**R$ 125,20**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 10/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 10/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 125,20

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	101002	125,20

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335111113839927l
11/10/2024 11:21:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.09
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 100.442-8

FAVORECIDO: SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIP
CPF/CNPJ: 07.535.445/0001-15
VALOR: R$ 125,20
DEBITO EM: 10/10/2024
==========
DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 5.E05.6F0.3C6.477.DFC

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 10100077/2024 — 10/10/2024

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$ 308,35	R$ 0,00	R$ 308,35

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	101003	308,35
	TOTAL:	**R$ 308,35**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 10/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 10/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS 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$ 308,35**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	101003	308,35

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:**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.09
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 100.442-8

FAVORECIDO: SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIP
CPF/CNPJ: 07.535.445/0001-15
VALOR: R$ 308,35
DEBITO EM: 10/10/2024

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 2.96C.2F7.00F.312.579

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.: 9/ 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$ 29,28	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	
63	MILENA OLIVEIRA PIMENTA	00816854599	01/02/2013	1,00	R$ 48,58	S	
	Quantidade Local..: 4				Total Local..: R$ 125,20		
Localização:	478 - RP - SAUDE EFETIVO						
2972	ADRIANO DOS REIS SANTANA	00064590569	18/02/2013	1,00	R$ 28,19	S	
008724	ALESSANDRO SATURNINO DE SOUZA	02521136590	04/12/2020	1,00	R$ 41,69	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$ 26,37	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$ 37,51	S	
8615	CLOVIS ALVES MENEZES JUNIOR	78286166515	01/12/2020	1,00	R$ 41,39	S	
2922	COSMIA AMARIO DOS SANTOS	95987312515	30/09/2003	1,00	R$ 25,16	S	
8612	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$ 32,84	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$ 30,10	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$ 34,62	S	
28941	JOAO LAURINDO DOS SANTOS	41926722515	01/07/1985	1,00	R$ 22,99	S	
475	JOELICE LIBERATO RAMOS	94969221553	04/05/1998	1,00	R$ 26,69	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.: 9/ 2024 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
008653	JOFFESON SANTOS SILVA	00908892586	08/12/2020	1,00	R$ 41,39	S	
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 33,15	S	
2579	JOSE VALTER DIAS SANTOS	55637493553	01/08/2011	1,00	R$ 44,93	S	
82	JOSEFA CONCEICAO GOIS	96375167515	30/04/1998	1,00	R$ 31,45	S	
83	JOSEFA DE JESUS SANTOS	55624979568	01/04/1998	1,00	R$ 22,99	S	
23451	KAYRO THIAGO DE SOUZA GUIMARAES	04657695517	10/01/2011	1,00	R$ 25,47	S	
8730	LAUNIA SANTANA SILVA DE CERQUEIRA	00557909503	10/01/2011	1,00	R$ 26,07	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$ 48,18	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$ 29,74	S	
584	MARIA DORINHA DO NASCIMENTO	96835656549	11/07/2005	1,00	R$ 25,88	S	
87	MARIA ELENA SANTOS	69473617534	01/03/2004	1,00	R$ 29,14	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	
2951	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$ 34,69	S	

Quantidade Local..: 46 Total Local..: R$ 1.402,40

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

979	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06588950446	02/01/2006	1,00	R$ 44,05	S
984	GENAURA RODRIGUES	88544222587	02/01/2006	1,00	R$ 44,05	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.: 9/ 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	02408218586	16/03/2006	1,00	R$ 44,05	S	

Quantidade Local..: 7 Total Local..: R$ 308,35

Quantidade Dep..: **Total Dep..: R$ 1.835,95**

Quantidade Evento: 57 **Total R$ 1.835,95**

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

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	57	57	R$ 1.835,95
Totais:	57	57	R$ 1.835,95