FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CRISTINÁPOLIS

DESPESAS

CUSTEIO SUS

BB - Conta: 19.359-3/CUSTEIO SUS

OUTUBRO/2024

Agape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300001/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020199/2024	02/01/2024	10290013	29/10/2024	R$ 28.145,87	R$ 28.145,87	R$ 11.459,38	R$ 16.686,49	R$ 0,00

HISTORICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290013 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103005	R$ 16.686,49
	TOTAL:	**R$ 28.145,87**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290013/2024 — 29/10/2024

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020199	2024	02/01/2024	530.000,00	R$ 264.000,00	266.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 28.145,87

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.12 - EMPRESTIMOS BANCO DO BRASIL	825,22
213.01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	881,00
213.01.169 - SINDISERV	298,19
213.01.153 - EMPRESTIMO BANESE	3.866,71
213.01.06 - IRRF	2.006,72
213.01.01 - INSS	3.581,54
TOTAL RETIDO:	**11.459,38**
TOTAL LÍQUIDO:	**16.686,49**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10290013/2024

29/10/2024

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020199/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - VENCIMENTOS E SALARIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	530.000,00	R$ 264.000,00	266.000,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	22.000,0000	264.000,00
				TOTAL:	**264.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300002/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020200/2024	02/01/2024	10290014	29/10/2024	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290014 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103005	R$ 150,00
	TOTAL:	**R$ 150,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290014/2024 — 29/10/2024

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020200	2024	02/01/2024	266.000,00	R$ 36.000,00	230.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

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 : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020200/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	266.000,00	R$ 36.000,00	230.000,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	3.000,0000	36.000,00
				TOTAL:	**36.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300003/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			1683	
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020201/2024	02/01/2024	10290015	29/10/2024	R$ 10.132,51	R$ 10.132,51	R$ 0,00	R$ 10.132,51	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIENIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290015 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103005	R$ 10.132,51
	TOTAL:	**R$ 10.132,51**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290015/2024 — 29/10/2024

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020201	2024	02/01/2024	266.000,00	R$ 102.000,00	164.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIENIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 10.132,51

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**10.132,51**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020201/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - ANUENIO,TRIENIOS E QUINQUENIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	266.000,00	R$ 102.000,00	164.000,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIENIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIENIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	8.500,0000	102.000,00
				TOTAL:	**102.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300004/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020203/2024	02/01/2024	10290016	29/10/2024	R$ 5.648,00	R$ 5.648,00	R$ 0,00	R$ 5.648,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290016 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103005	R$ 5.648,00
	TOTAL:	**R$ 5.648,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290016/2024 — 29/10/2024

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020203	2024	02/01/2024	160.400,00	R$ 96.000,00	64.400,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 5.648,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**5.648,00**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020203/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 05 - ADICIONAL DE PERICULOSIDADE OU DE INSALUBRIDADE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	160.400,00	R$ 96.000,00	64.400,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	8.000,0000	96.000,00
				TOTAL:	**96.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

EXIP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.05.21
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              32.617,00
DEBITO EM: 30/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103005
AUTENTICACAO SISBB:        6.21E.42C.EB3.AE6.941
```

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

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024 — Emissão: 28/10/2024

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$ 28.145,87
000096	TRIENIO (10)	R$ 10.132,51
000250	Insalubridade 20% (1)	R$ 564,80
000269	Insalubridade (9)	R$ 5.083,20
Total Proventos (31)		R$ 44.076,38

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (1)	R$ 825,22
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$ 881,00
000247	SINDISERV (7)	R$ 298,19
000261	Emprestimo Consignado BANESE (6)	R$ 3.489,56
000290	IRRF (10)	R$ 2.006,72
000311	INSS (10)	R$ 3.581,54
000320	CONSIG. BANESE 2 (2)	R$ 377,15
Total Descontos (37)		R$ 11.459,38

Resumo por Localização

Colaboradores:		10	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	44.076,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.459,38	**Total GPS:**	R$	7.026,59
Total Líquido:	R$	32.617,00	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	38.278,38	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	3.581,54	**Base IRRF:**	R$	43.926,38
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	382,78	**Valor IRRF:**	R$	2.006,72
(+) 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$	3.062,27	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	3.062,27	**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 10300005/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020207/2024	02/01/2024	10290005	29/10/2024	R$ 12.999,80	R$ 12.999,80	R$ 2.108,29	R$ 10.891,51	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290005 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103001	R$ 10.891,51
	TOTAL:	**R$ 12.999,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data . 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290005/2024

29/10/2024

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020207	2024	02/01/2024	280.000,00	R$ 120.000,00	160.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 12.999,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.169 - SINDISERV	125,35
213.01.06 - IRRF	544,57
213.01.01 - INSS	1.438,37
TOTAL RETIDO:	**2.108,29**
TOTAL LÍQUIDO:	**10.891,51**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020207/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - VENCIMENTOS E SALARIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	280.000,00	R$ 120.000,00	160.000,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	10.000,0000	120.000,00
				TOTAL:	**120.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300006/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020208/2024	02/01/2024	10290006	29/10/2024	R$ 1.375,00	R$ 1.375,00	R$ 0,00	R$ 1.375,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290006 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103001	R$ 1.375,00
	TOTAL:	**R$ 1.375,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290006/2024 — 29/10/2024

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020208	2024	02/01/2024	160.000,00	R$ 18.000,00	142.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.375,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.375,00**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020208/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	160.000,00	R$ 18.000,00	142.000,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	1.500,0000	18.000,00
				TOTAL:	**18.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Agenor Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300007/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020209/2024	02/01/2024	10290007	29/10/2024	R$ 3.306,34	R$ 3.306,34	R$ 0,00	R$ 3.306,34	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIENIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290007 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103001	R$ 3.306,34
	TOTAL:	**R$ 3.306,34**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290007/2024

29/10/2024

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020209	2024	02/01/2024	142.000,00	R$ 42.000,00	100.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIENIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.306,34

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.306,34**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020209/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - ANUENIO,TRIENIOS E QUINQUENIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	142.000,00	R$ 42.000,00	100.000,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIENIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIENIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	3.500,0000	42.000,00
				TOTAL:	**42.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300008/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020210/2024	02/01/2024	10290008	29/10/2024	R$ 310,64	R$ 310,64	R$ 0,00	R$ 310,64	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A ADICIONAL NOTURNO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290008 - REFERENTE A ADICIONAL NOTURNO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103001	R$ 310,64
	TOTAL:	**R$ 310,64**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Port. 017/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290008/2024 — 29/10/2024

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:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020210	2024	02/01/2024	100.000,00	R$ 2.400,00	97.600,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ADICIONAL NOTURNO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 310,64

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**310,64**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020210/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	100.000,00	R$ 2.400,00	97.600,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	200,0000	2.400,00
				TOTAL:	**2.400,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300009/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020211/2024	02/01/2024	10290009	29/10/2024	R$ 2.466,64	R$ 2.466,64	R$ 0,00	R$ 2.466,64	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290009 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103001	R$ 2.466,64
	TOTAL:	**R$ 2.466,64**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290009/2024

29/10/2024

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NÇÃO:	10 - SAUDE
FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020211	2024	02/01/2024	97.600,00	R$ 42.000,00	55.600,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.466,64

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.466,64**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020211/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 05 - ADICIONAL DE PERICULOSIDADE OU DE INSALUBRIDADE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	97.600,00	R$ 42.000,00	55.600,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	3.500,0000	42.000,00
				TOTAL:	**42.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300010/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020213/2024	02/01/2024	10290010	29/10/2024	R$ 465,96	R$ 465,96	R$ 0,00	R$ 465,96	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A PERICULOSIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290010 - REFERENTE A PERICULOSIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103001	R$ 465,96
	TOTAL:	**R$ 465,96**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290010/2024 — 29/10/2024

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:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020213	2024	02/01/2024	52.000,00	R$ 3.600,00	48.400,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PERICULOSIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 465,96

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**465,96**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020213/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: DA BANDEIRA **Nº:** 203 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 11398566000130 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 861
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 05 - ADICIONAL DE PERICULOSIDADE OU DE INSALUBRIDADE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	52.000,00	R$ 3.600,00	48.400,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	300,0000	3.600,00
				TOTAL:	**3.600,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300011/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	892
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:	3390460000 - AUXILIO-ALIMENTACAO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1290001/2024	29/01/2024	10290011	29/10/2024	R$ 240,00	R$ 240,00	R$ 0,00	R$ 240,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS PROFSSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290011 - REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS PROFSSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103001	R$ 240,00
	TOTAL:	**R$ 240,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290011/2024 — 29/10/2024

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	892
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:	3390460000 - AUXILIO-ALIMENTACAO
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
1290001	2024	29/01/2024	1.200,00	R$ 1.200,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS PROFSSIONAIS DO PAB - EFETIVO, OUTUBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 240,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**240,00**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1290001/2024

29/01/2024

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 892
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: 3390460000 - AUXILIO-ALIMENTACAO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - AUXILIO-ALIMENTACAO CIVIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.200,00	R$ 1.200,00	0,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	100,0000	1.200,00
				TOTAL:	**1.200,00**

Autorizado
Data : 29/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 29/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FLP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G331301240169861 1
30/10/2024 13:05:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.05.21
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              19.056,09
DEBITO EM: 30/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB:        6.1E8.B10.615.C7E.30A
```

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

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024 — Emissão: 28/10/2024

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$	240,00
	Total Proventos (20)	R$	21.164,38

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000247	SINDISERV (4)	R$	125,35
000290	IRRF (2)	R$	544,57
000311	INSS (6)	R$	1.438,37
	Total Descontos (12)	R$	2.108,29

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	21.164,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	2.108,29	**Total GPS:**	R$	2.933,88
Total Líquido:	R$	19.056,09	**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, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300012/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	EDIVANIA FERREIRA DE JESUS		354		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02395963585	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	858
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030041/2024	03/04/2024	10250063	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 002, MICROARIA 004 - UBS ESTELA CAVALCANTE PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250063 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103006	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250063/2024 — 25/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME: EDIVANIA FERREIRA DE JESUS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02395963585 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 858
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030041	2024	03/04/2024	26.251,20	R$ 25.416,00	835,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 002, MICROARIA 004 - UBS ESTELA CAVALCANTE PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250063/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030041/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: EDIVANIA FERREIRA DE JESUS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02395963585 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126419 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 858
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	26.251,20	R$ 25.416,00	835,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 002, MICROARIA 004 - UBS ESTELA CAVALCANTE PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300014/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MOISES OLIVEIRA DOS SANTOS		371		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08406627506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 138840 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

Conta: 138840 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	858
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030005/2024	03/04/2024	10250065	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 001 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO. NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 191/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250065 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103006	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250065/2024 — 25/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME: MOISES OLIVEIRA DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO — **Nº:** — **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08406627506 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 138840 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 138840 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 858
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030005	2024	03/04/2024	51.667,20	R$ 25.416,00	26.251,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 001 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 191/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030005/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: MOISES OLIVEIRA DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08406627506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 138840 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 138840 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 858
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	51.667,20	R$ 25.416,00	26.251,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 001 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 191/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thaysleine dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

Fl 12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.21
2750202750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 5.077,26
DEBITO EM: 30/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103006
AUTENTICACAO SISBB: A.88E.924.2CD.5CA.8E3

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

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024

Emissão: 24/10/2024

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$	ok 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$	ok 451,84	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	451,84	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Localização:788 - ACS - CONTRATADOS - 1604000

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040975	EDIVANIA FERREIRA DE JESUS	17071236729	160	0	02395963585	03/04/2023	020 / 0126419

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** ACS - CONTRATADOS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário: L

R L 564,80 prop

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040965	MOISES OLIVEIRA DOS SANTOS	16581785882	160	0	08406627506	03/04/2023	020 / 138840

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** ACS - CONTRATADOS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário: L

R L 564,80 prop

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

RESUMO LOCALIZAÇÃO

Colaboradores (2)	**Base Inss**	:	5.648,00	**Proventos**	:	6.777,60
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	570,74
	Patronal Inss	:	451,84	**Líquido**	:	6.206,86
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	451,84			

RESUMO DEPARTAMENTO

Colaboradores (141)	**Base Inss**	:	382.992,00	**Proventos**	:	469.085,30
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	66.515,06
	Patronal Inss	:	30.639,36	**Líquido**	:	402.570,24
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	30.639,36			

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300016/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LAYS JANAINA DIAS SOUZA		3172		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	10733290973	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5130001/2024	13/05/2024	10250058	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 13/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 161/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250058 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103009	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250058/2024

25/10/2024

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: LAYS JANAINA DIAS SOUZA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 10733290973 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
5130001	2024	13/05/2024	35.592,41	R$ 21.462,40	14.130,01

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 13/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 161/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 5130001/2024

13/05/2024

FORNECEDOR

NOME: LAYS JANAINA DIAS SOUZA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 10733290973 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	35.592,41	R$ 21.462,40	14.130,01

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 13/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº [redacted]/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	7,000	MES	2.824,0000	19.768,00
2	DIAS TRABALHADOS MAIO DE 2024.	18,000	DI	94,1333	1.694,40
				TOTAL:	**21.462,40**

Autorizado
Data : 13/05/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 13/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300018/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SUELE RANGEL OLIVEIRA FONTES		6026		
ENDEREÇO:	RUA JOSE DA COSTA DOREA	**Nº:**	212	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97516759520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5100012/2024	10/05/2024	10250060	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 276,14	R$ 2.547,86	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE SAUDE, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 10/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 158/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250060 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103009	R$ 2.547,86
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250060/2024

25/10/2024

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:	SUELE RANGEL OLIVEIRA FONTES				
ENDEREÇO:	RUA JOSE DA COSTA DOREA	**Nº:**	212	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97516759520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]BFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
5100012	2024	10/05/2024	37.837,21	R$ 21.744,80	16.092,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE SAUDE, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 10/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 158/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	38,45
TOTAL RETIDO:	**276,14**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.547,86**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 5100012/2024 — 10/05/2024

FORNECEDOR

NOME:	SUELE RANGEL OLIVEIRA FONTES				
ENDEREÇO:	RUA JOSE DA COSTA DOREA	**Nº:**	212	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97516759520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	37.837,21	R$ 21.744,80	16.092,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE SAUDE, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 10/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 158/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	7,000	MES	2.824,0000	19.768,00
2	DIAS TRABALHADOS MAIO DE 2024.	21,000	DI	94,1333	1.976,80
				TOTAL:	**21.744,80**

Autorizado
Data : 10/05/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 10/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.05.21
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              5.086,49
DEBITO EM: 30/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103009
AUTENTICACAO SISBB:        0.A0F.8F4.C77.B53.CC3
```

Transação efetuada com sucesso por: JH473158 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

L

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024 — Emissão: 24/10/2024

Departamento:	11 - 99999 - Setorial
Setor:	16 - [PAT] SECRETARIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Localização:	789 - ACS - CONTRATOS TEMPORARIOS

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$	86,13
000311	INSS (2)	R$	475,38
	Total Descontos (4)	R$	561,51

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$	561,51	**Total GPS:**	R$	983,70
Total Líquido:	R$	6.216,09	**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$	ok 56,48	**Valor IRRF:**	R$	86,13
(-) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	ok 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

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024

Emissão: 24/10/2024

Resumo Geral

Colaboradores:		195	**(-) Salário Família:**	R$	1.551,00
Total de Proventos:	R$	604.656,50	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	78.595,09	**Total GPS:**	R$	79.625,55
Total Líquido:	R$	526.061,41	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	494.656,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	36.657,51	**Base IRRF:**	R$	601.033,50
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	4.946,56	**Valor IRRF:**	R$	37.321,34
(+) 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$	39.572,48	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	39.572,48	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Departamento: 11 - 99999 - Setorial

Localização:789 - ACS - CONTRATOS TEMPORARIOS

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041198	LAYS JANAINE DIAS SOUZA	21276015730	160	0	10733290973	13/05/2024	020 / 136880

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** ACS - CONTRATOS TEMPORARIOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041192	SUELE RANGEL OLIVEIRA FONTES	19064808093	160	2	97516759520	10/05/2024	020 / 2006898

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** ACS - CONTRATOS TEMPORARIOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	7.50		R$ 38,45

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 276,14	**T. Liquido:**	R$ 3.112,66
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

RESUMO LOCALIZAÇÃO

Colaboradores (2)	**Base Inss**	:	5.648,00	**Proventos**	:	6.777,60
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	561,51
	Patronal Inss	:	451,84	**Líquido**	:	6.216,09
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	451,84			

RESUMO DEPARTAMENTO

Colaboradores (2)	**Base Inss**	:	5.648,00	**Proventos**	:	6.777,60
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	561,51
	Patronal Inss	:	451,84	**Líquido**	:	6.216,09
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	451,84			

RESUMO

Colaboradores	:	195	**Base R.P.P.S.**	:	0,00
Total de Proventos	:	604.656,50	**Valor R.P.P.S.**	:	0,00
Total de Descontos	:	78.595,09	**Valor Total R.P.P.S.**	:	0,00
Líquido Pago	:	526.061,41	**Base I.N.S.S.**	:	494.656,00
Valor Rat Ajustado	:	4.946,56	**Valor I.N.S.S.**	:	36.657,51
Rat Agentes Nocivos	:	0,00	**Base I.R.R.F.**	:	601.033,50
Valor Patronal Inss	:	39.572,48	**Valor I.R.R.F.**	:	37.321,34
Valor Patronal Rpps	:	0,00	**Base F.G.T.S.**	:	0,00
Valor Patronal Total	:	39.572,48	**Valor F.G.T.S.**	:	0,00
Valor da G.P.S.	:	79.625,55	**Outras Entidades**	:	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 10300020/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ANTONIA SAMARA CARVALHO COTIAS		7302		
ENDEREÇO:	RUA JOSE FORTUNA DOS SANTOS	**Nº:**	150	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04407268590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	356
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
[illegible]GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020046/2024	02/01/2024	10280001	28/10/2024	R$ 3.480,00	R$ 3.480,00	R$ 308,17	R$ 3.171,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 038/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280001 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103007	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280001/2024 — 28/10/2024

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:	ANTONIA SAMARA CARVALHO COTIAS				
ENDEREÇO:	RUA JOSE FORTUNA DOS SANTOS	**Nº:**	150	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04407268590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	356
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020046	2024	02/01/2024	76.960,00	R$ 41.760,00	35.200,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 038/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**308,17**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.171,83**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 1020046/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ANTONIA SAMARA CARVALHO COTIAS
ENDEREÇO: RUA JOSE FORTUNA DOS SANTOS **Nº:** 150 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04407268590 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 356
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
...SSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	76.960,00	R$ 41.760,00	35.200,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 038/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.900,0000	34.800,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	580,0000	6.960,00
				TOTAL:	**41.760,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300022/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSILAINE LIBERATO DE JESUS		7349		
ENDEREÇO:	RUA AURINO DIAS MENEZES	**Nº:**	1067	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07589844560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	356
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020044/2024	02/01/2024	10280003	28/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 036/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280003 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103007	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280003/2024

28/10/2024

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:	JOSILAINE LIBERATO DE JESUS				
ENDEREÇO:	RUA AURINO DIAS MENEZES	**Nº:**	1067	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07589844560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	356
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020044	2024	02/01/2024	100.000,00	R$ 20.332,80	79.667,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 036/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280002/2024

28/10/2024

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:	JOSE EDSON OLIVEIRA PINTO				
ENDEREÇO:	RUA SALGUEIRO	**Nº:**	379	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	SALVADOR	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	49947923568	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020093	2024	02/01/2024	2.923.200,00	R$ 96.000,00	2.827.200,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO PSIQUIATRA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 108/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 8.000,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	1.054,07
213.01.01 - INSS	908,85
TOTAL RETIDO:	**1.962,92**
TOTAL LÍQUIDO:	**6.037,08**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 1020093/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: JOSE EDSON OLIVEIRA PINTO
ENDEREÇO: RUA SALGUEIRO **Nº:** 379 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: SALVADOR **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 49947923568 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.923.200,00	R$ 96.000,00	2.827.200,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO PSIQUIATRA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 108/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	8.000,0000	96.000,00
				TOTAL:	**96.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020044/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: JOSILAINE LIBERATO DE JESUS
ENDEREÇO: RUA AURINO DIAS MENEZES **Nº:** 1067 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07589844560 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 356
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	100.000,00	R$ 20.332,80	79.667,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº [illegible]/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300023/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUCINALVA ALMEIDA PAIXÃO		5003		
ENDEREÇO:	RUA DAVID FRANCISCO OLIVEIRA	**Nº:**	101	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	89855108515	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 0153190 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	356
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020045/2024	02/01/2024	10280004	28/10/2024	R$ 1.920,00	R$ 1.920,00	R$ 122,82	R$ 1.797,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 037/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280004 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103007	R$ 1.797,18
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280004/2024 — 28/10/2024

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: LUCINALVA ALMEIDA PAIXÃO
ENDEREÇO: RUA DAVID FRANCISCO OLIVEIRA — **Nº:** 101 — **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 89855108515 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 0153190 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 356
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020045	2024	02/01/2024	100.000,00	R$ 23.040,00	76.960,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 037/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.920,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	122,82
TOTAL RETIDO:	**122,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.797,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 1020045/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: LUCINALVA ALMEIDA PAIXÃO
ENDEREÇO: RUA DAVID FRANCISCO OLIVEIRA **Nº:** 101 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 89855108515 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 0153190 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 356
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	100.000,00	R$ 23.040,00	76.960,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 037/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.600,0000	19.200,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	320,0000	3.840,00
				TOTAL:	**23.040,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.21
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 12.594,59
DEBITO EM: 30/10/2024
==========
DOCUMENTO: 103007
AUTENTICACAO SISBB: 1.C2B.339.1C5.066.12C

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

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024

Emissão: 24/10/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	458 - CAPS - CONTRTADOS

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (4)	R$	13.912,00
000250	Insalubridade 20% (3)	R$	1.182,40
	Total Proventos (7)	R$	15.094,40

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (2)	R$	1.115,43
000311	INSS (4)	R$	1.384,38
	Total Descontos (6)	R$	2.499,81

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	15.094,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	2.499,81	**Total GPS:**	R$	2.636,46
Total Líquido:	R$	12.594,59	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	13.912,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.384,38	**Base IRRF:**	R$	15.094,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	139,12	**Valor IRRF:**	R$	1.115,43
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$	1.112,96	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.112,96	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Localização:458 - CAPS - CONTRTADOS

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041074	ANTONIA SAMARA CARVALHO COTIAS	16067015219	160	1	04407268590	02/01/2024	020 / 2015250

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** CAPS - CONTRTADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 308,17	**T. Liquido:**	R$ 3.171,83
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041072	JOSE EDSON OLIVEIRA PINTO	12534238495	160	0	49947923568	02/01/2024	022 / 2003577

CG - Função - Projeção: MEDICO - PSIQUIATRA - II - II - MEDICO - PSIQUIATRA - II - II **Loc.:** CAPS - CONTRTADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 8.000,00	
290	IRRF	27.50		R$ 1.054,07
311	INSS	14.00		R$ 908,85

Salário Base:	R$ 8.000,00	**T. Proventos:**	R$ 8.000,00	**T. Descontos:**	R$ 1.962,92	**T. Liquido:**	R$ 6.037,08
Base Previdência:	R$ 8.000,00	**Base IRRF:**	R$ 8.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041075	JOSILAINE LIBERATO DE JESUS	20347195401	160	0	07589844560	02/01/2024	020 / 2015773

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** CAPS - CONTRTADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041073	LUCINALVA ALMEIDA PAIXÃO	12671469766	120	0	89855108515	02/01/2024	020 / 153190

CG - Função - Projeção: ASSISTENTE SOCIAL - I - I - ASSISTENTE SOCIAL - I - I **Loc.:** CAPS - CONTRTADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 122,82

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 122,82	**T. Liquido:**	R$ 1.797,18
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

RESUMO LOCALIZAÇÃO

Colaboradores (4)	**Base Inss**	:	13.912,00	**Proventos**	:	15.094,40
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	2.499,81
	Patronal Inss	:	1.112,96	**Líquido**	:	12.594,59
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	1.112,96			

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300024/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA		4792		
ENDEREÇO:	RUA C	**Nº:**	210	**BAIRRO:**	ASSENTAMENTO SAO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01068692561	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 61562 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020099/2024	02/01/2024	10250001	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 051/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250001 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250001/2024 25/10/2024

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:	ALENE SANTANA DE OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA C	**Nº:**	210	**BAIRRO:**	ASSENTAMENTO SAO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01068692561	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 61562 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020099	2024	02/01/2024	2.455.351,20	R$ 20.332,80	2.435.018,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 051/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020099/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ALENE SANTANA DE OLIVEIRA
ENDEREÇO: RUA C **Nº:** 210 **BAIRRO:** ASSENTAMENTO SAO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01068692561 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 61562 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.455.351,20	R$ 20.332,80	2.435.018,40

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 051/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300025/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	AMANDA LIMA PEREIRA		7907		
ENDEREÇO:	RUA DA PALINHA	**Nº:**	147	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	SIMOES FILHO	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	09130687560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4090011/2024	09/04/2024	10250002	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORARIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 09/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 141/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - AMANDA LIMA PEREIRA - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250002 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - AMANDA LIMA PEREIRA - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250002/2024

25/10/2024

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:	AMANDA LIMA PEREIRA				
ENDEREÇO:	RUA DA PALINHA	**Nº:**	147	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	SIMOES FILHO	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	09130687560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4090011	2024	09/04/2024	72.742,89	R$ 14.797,76	57.945,13

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 09/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 141/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - AMANDA LIMA PEREIRA - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4090011/2024

09/04/2024

FORNECEDOR

NOME: AMANDA LIMA PEREIRA
ENDEREÇO: RUA DA PALINHA **Nº:** 147 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: SIMOES FILHO **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 09130687560 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	72.742,89	R$ 14.797,76	57.945,13

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 09/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 141/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	1.412,0000	11.296,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	8,000	MES	282,4000	2.259,20
3	VALOR DIAS PAGO EM ABRIL	22,000	DI	56,4800	1.242,56
				TOTAL:	**14.797,76**

Autorizado
Data : 09/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 09/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300026/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS			1553	
ENDEREÇO:	POV BAIXA FUNDA	**Nº:**	30	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04110735599	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 115310 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
[illegible]GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020085/2024	02/01/2024	10250003	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 105/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250003 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data: 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250003/2024

25/10/2024

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:	ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POV BAIXA FUNDA	**Nº:**	30	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04110735599	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 115310 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020085	2024	02/01/2024	2.778.842,40	R$ 20.332,80	2.758.509,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 105/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020085/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS
ENDEREÇO: POV BAIXA FUNDA **Nº:** 30 **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04110735599 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 115310 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.778.842,40	R$ 20.332,80	2.758.509,60

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 105/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300027/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS			1474	
ENDEREÇO:	ROD BR CRIST P/ TOMAR DO GERU	**Nº:**	755	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01861938586	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 90813 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020112/2024	02/01/2024	10250004	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 02, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 106/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250004 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250004/2024

25/10/2024

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:	ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	ROD BR CRIST P/ TOMAR DO GERU	**Nº:**	755	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01861938586	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 90813 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020112	2024	02/01/2024	2.154.948,00	R$ 20.332,80	2.134.615,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 02, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 106/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020112/2024 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	ROD BR CRIST P/ TOMAR DO GERU	**Nº:**	755	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01861938586	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 90813 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.154.948,00	R$ 20.332,80	2.134.615,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 02, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 106/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300028/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ANA PAULA SANTOS NASCIMENTO		7908		
ENDEREÇO:	RUA EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	82	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08746736581	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4220002/2024	22/04/2024	10250005	25/10/2024	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 308,17	R$ 2.591,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE - NA UBS MARIA DOLORES FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 153/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO ESF, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250005 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO ESF, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 2.591,83
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 EMPENHO - Nº 4220002/2024

22/04/2024

FORNECEDOR

NOME: ANA PAULA SANTOS NASCIMENTO
ENDEREÇO: RUA EPAMINONDAS MENEZES REIS **Nº:** 82 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08746736581 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO: 10 - SAUDE
SUBFUNCAO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICACAO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	97.831,27	R$ 24.070,00	73.761,27

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE - NA UBS MARIA DOLORES FONSECA. PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 153/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.900,0000	23.200,00
	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	9,000	DI	96,6666	870,00
				TOTAL:	**24.070,00**

Autorizado
Data : 22/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 22/04/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250005/2024 — 25/10/2024

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:	ANA PAULA SANTOS NASCIMENTO				
ENDERECO:	RUA EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	82	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF	08746736581	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORCAMENTARIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO:	10 - SAUDE
SUBFUNCAO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4220002	2024	22/04/2024	97.831,27	R$ 24.070,00	73.761,27

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE - NA UBS MARIA DOLORES FONSECA. PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 153/2024.

HISTORICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO ESF, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**308,17**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.591,83**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300030/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ANGELICA SANTOS DA SILVA		6072		
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	154	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07703657522	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020103/2024	02/01/2024	10250007	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 096/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELICA SANTOS DA SILVA, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250007 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELICA SANTOS DA SILVA, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250007/2024

25/10/2024

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:	ANGELICA SANTOS DA SILVA				
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	154	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07703657522	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020103	2024	02/01/2024	2.377.408,80	R$ 20.332,80	2.357.076,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 096/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELICA SANTOS DA SILVA, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020103/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ANGELICA SANTOS DA SILVA
ENDEREÇO: RUA FIRMINO ALVES **Nº:** 154 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07703657522 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.377.408,80	R$ 20.332,80	2.357.076,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 096/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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 10300031/2024 — 30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	ANGELICA SANTOS DA SILVA				
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	154	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07703657522	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ANGELICA SANTOS DA SILVA, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ANGELICA SANTOS DA SILVA ANGELICA SANTOS DA SILVA

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$ 62,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

NOME:	ANGELICA SANTOS DA SILVA				
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	154	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07703657522	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300032/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS		5972		
ENDEREÇO:	RUA JOSE DOMINGOS FORTUNA	**Nº:**	20	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06824620556	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020091/2024	02/01/2024	10250008	25/10/2024	R$ 3.480,00	R$ 3.480,00	R$ 308,17	R$ 3.171,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 04, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 067/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250008 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250008/2024 — 25/10/2024

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:	ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOSE DOMINGOS FORTUNA	**Nº:**	20	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06824620556	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020091	2024	02/01/2024	2.964.960,00	R$ 41.760,00	2.923.200,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 04, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 067/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**308,17**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.171,83**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020091/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA JOSE DOMINGOS FORTUNA **Nº:** 20 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06824620556 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.964.960,00	R$ 41.760,00	2.923.200,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 04, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 067/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.900,0000	34.800,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	580,0000	6.960,00
				TOTAL:	**41.760,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300033/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS		7389		
ENDEREÇO:	CONJUNTO HAB. JOSE SOARES DOS SANTOS	**Nº:**	01	**BAIRRO:**	CONJUNTO RUA E
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08234700596	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020117/2024	02/01/2024	10250009	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA ESF - AREA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 059/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250009 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

RUSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250009/2024 25/10/2024

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:	APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	CONJUNTO HAB. JOSE SOARES DOS SANTOS	**Nº:**	01	**BAIRRO:**	CONJUNTO RUA E
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08234700596	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020117	2024	02/01/2024	2.546.755,20	R$ 20.332,80	2.526.422,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA ESF - AREA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 059/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.568,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020117/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS
ENDEREÇO: CONJUNTO HAB. JOSE SOARES DOS SANTOS **Nº:** 01 **BAIRRO:** CONJUNTO RUA E
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08234700596 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.546.755,20	R$ 20.332,80	2.526.422,40

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA ESF - AREA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° [illegible]/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300034/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	BÁRBARA LUANA SANTOS		7756		
ENDEREÇO:	AVENIDA JOSINO JOSE DE ALMEIDA	**Nº:**	1010	**BAIRRO:**	COND RAIOS SOL BL E15
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02627592505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3060003/2024	06/03/2024	10250010	25/10/2024	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 268,18	R$ 3.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE NAILSON MOURA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 129/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. PAG. CONTRATO DE DENTISTA - BÁRBARA LUANA SANTOS - ESF - OUTUBRO /2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250010 - REF. PAG. CONTRATO DE DENTISTA - BÁRBARA LUANA SANTOS - ESF - OUTUBRO /2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250010/2024

25/10/2024

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:	BÁRBARA LUANA SANTOS				
ENDEREÇO:	AVENIDA JOSINO JOSE DE ALMEIDA	**Nº:**	1010	**BAIRRO:**	COND RAIOS SOL BL E15
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02627592505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
3060003	2024	06/03/2024	936.136,41	R$ 34.300,00	901.836,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE NAILSON MOURA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 129/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. PAG. CONTRATO DE DENTISTA - BÁRBARA LUANA SANTOS - ESF - OUTUBRO /2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	203,82
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**268,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.231,82**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 3060003/2024

06/03/2024

FORNECEDOR

NOME: BÁRBARA LUANA SANTOS
ENDEREÇO: AVENIDA JOSINO JOSE DE ALMEIDA **Nº:** 1010 **BAIRRO:** COND RAIOS SOL BL E15
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02627592505 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	936.136,41	R$ 34.300,00	901.836,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE NAILSON MOURA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 129/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.500,0000	22.500,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	9,000	MES	1.000,0000	9.000,00
3	VALOR PAGO EM MARÇO	24,000	DI	116,6666	2.800,00
				TOTAL:	**34.300,00**

Autorizado
Data : 06/03/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/03/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300035/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CAROLINE GARCEZ MENDONÇA		5550		
ENDEREÇO:	RUA DEPUTADO ANTONIO TORRES	**Nº:**	326	**BAIRRO:**	CIRURGIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	05853615505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 156202 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020114/2024	02/01/2024	10250011	25/10/2024	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 268,18	R$ 3.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 044/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CAROLINE GARCEZ MENDONÇA- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250011 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CAROLINE GARCEZ MENDONÇA- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250011/2024 — 25/10/2024

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:	CAROLINE GARCEZ MENDONÇA				
ENDEREÇO:	RUA DEPUTADO ANTONIO TORRES	**Nº:**	326	**BAIRRO:**	CIRURGIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	05853615505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 156202 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020114	2024	02/01/2024	2.651.088,00	R$ 42.000,00	2.609.088,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 044/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CAROLINE GARCEZ MENDONÇA- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	203,82
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**268,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.231,82**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020114/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: CAROLINE GARCEZ MENDONÇA
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO ANTONIO TORRES **Nº:** 326 **BAIRRO:** CIRURGIA
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 05853615505 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 156202 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.651.088,00	R$ 42.000,00	2.609.088,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 044/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.500,0000	30.000,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	1.000,0000	12.000,00
				TOTAL:	**42.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300036/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CLECIA SILVA RODRIGUES		169		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03425925563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÃO:	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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020098/2024	02/01/2024	10250012	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 061/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CLECIA SILVA RODRIGUES - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250012 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CLECIA SILVA RODRIGUES - OUTUBRO DE 2024.

[illegible]OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250012/2024 — 25/10/2024

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: CLECIA SILVA RODRIGUES
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 — **Nº:** — **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03425925563 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020098	2024	02/01/2024	2.475.684,00	R$ 20.332,80	2.455.351,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 061/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CLECIA SILVA RODRIGUES - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020098/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	CLECIA SILVA RODRIGUES				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03425925563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.475.684,00	R$ 20.332,80	2.455.351,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 061/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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 10300037/2024 — 30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	CLECIA SILVA RODRIGUES				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03425925563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
11[illegible]04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

[illegible]ERENTE A SALARIO FAMILIA DE CLECIA SILVA RODRIGUES, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

CLECIA SILVA RODRIGUES CLECIA SILVA RODRIGUES

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$ 62,04**
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

NOME:	CLECIA SILVA RODRIGUES				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03425925563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300038/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DEIJANIRA DOS SANTOS		5802		
ENDEREÇO:	RUA E	**Nº:**	398	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUAR
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02077314540	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020113/2024	02/01/2024	10250013	25/10/2024	R$ 1.412,00	R$ 1.412,00	R$ 105,90	R$ 1.306,10	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 058/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEIJANIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250013 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEIJANIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250013/2024

25/10/2024

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:	DEIJANIRA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA E	**Nº:**	398	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUAR
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02077314540	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020113	2024	02/01/2024	2.668.032,00	R$ 16.944,00	2.651.088,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 058/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEIJANIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.412,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.306,10**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020113/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: DEIJANIRA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA E **Nº:** 398 **BAIRRO:** POVOADO TAQUAR
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02077314540 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.668.032,00	R$ 16.944,00	2.651.088,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 058/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
				TOTAL:	**16.944,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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 10300039/2024

30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	DEIJANIRA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA E	**Nº:**	398	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUAR
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02077314540	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
1[illegible]4.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE DEIJANIRA DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DEIJANIRA DOS SANTOS DEIJANIRA 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.

CONTA	OB/CH	VALOR
	TOTAL:	**R$ 62,04**
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

NOME:	DEIJANIRA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA E	**Nº:**	398	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUAR
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02077314540	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300040/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS		6036		
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	63	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05496621542	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020108/2024	02/01/2024	10250014	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 087/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250014 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250014/2024 — 25/10/2024

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:	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	63	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05496621542	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020108	2024	02/01/2024	2.254.317,60	R$ 20.332,80	2.233.984,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 087/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020108/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS
ENDEREÇO: POVOADO CANA BRAVA **Nº:** 63 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05496621542 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.254.317,60	R$ 20.332,80	2.233.984,80

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 087/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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 10300041/2024

30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	63	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05496621542	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
[illegible]4.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS EDICLEIA CARVALHO 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$ 62,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

NOME:	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	63	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05496621542	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300042/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ELICACIA CAETANO DOS SANTOS		4741		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03467513573	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 137100 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020101/2024	02/01/2024	10250015	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 052/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250015 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250015/2024 — 25/10/2024

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: ELICACIA CAETANO DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO — **Nº:** — **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03467513573 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 137100 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO: 10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020101	2024	02/01/2024	2.418.074,40	R$ 20.332,80	2.397.741,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 052/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020101/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ELICACIA CAETANO DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03467513573 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 137100 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.418.074,40	R$ 20.332,80	2.397.741,60

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 052/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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 10300043/2024 — 30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	ELICACIA CAETANO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03467513573	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 137100 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
1[illegible]4.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

R[illegible]RENTE A SALARIO FAMILIA DE ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ELICACIA CAETANO DOS SANTOS ELICACIA CAETANO 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$ 62,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

NOME:	ELICACIA CAETANO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03467513573	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300044/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA		5814		
ENDEREÇO:	TV ÁLVARO DE CARVALHO MOTA	**Nº:**	158	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04896652509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020095/2024	02/01/2024	10250016	25/10/2024	R$ 3.480,00	R$ 3.480,00	R$ 308,17	R$ 3.171,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 092/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250016 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250016/2024

25/10/2024

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:	ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA				
ENDEREÇO:	TV ÁLVARO DE CARVALHO MOTA	**Nº:**	158	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04896652509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020095	2024	02/01/2024	2.827.200,00	R$ 41.760,00	2.785.440,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 092/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**308,17**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.171,83**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020095/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA				
ENDEREÇO:	TV ÁLVARO DE CARVALHO MOTA	**Nº:**	158	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04896652509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.827.200,00	R$ 41.760,00	2.785.440,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 092/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.900,0000	34.800,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	580,0000	6.960,00
				TOTAL:	**41.760,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300045/2024

30/10/2024

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:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020077/2024	02/01/2024	10250017	25/10/2024	R$ 11.800,00	R$ 11.800,00	R$ 3.007,92	R$ 8.792,08	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO, LOTADO NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA UBS MARIA DOLORES - AREA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 109/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO - ESF - ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250017 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO - ESF - ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 8.792,08
	TOTAL:	**R$ 11.800,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250017/2024

25/10/2024

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:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020077	2024	02/01/2024	3.275.760,00	R$ 141.600,00	3.134.160,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO, LOTADO NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA UBS MARIA DOLORES - AREA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 109/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO - ESF - ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 11.800,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	2.099,07
213.01.01 - INSS	908,85
TOTAL RETIDO:	**3.007,92**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.792,08**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020077/2024

02/01/2024

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: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.275.760,00	R$ 141.600,00	3.134.160,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO, LOTADO NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA UBS MARIA DOLORES - AREA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 109/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	11.800,0000	141.600,00
				TOTAL:	**141.600,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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 10300047/2024 — 30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS				
ENDEREÇO:	PRÇ. ANTONIO ESTEVES DA SILVA	**Nº:**	277	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	80553389572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 59789 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
1[illegible]4.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELMO HENRIQUE FARIA DE GOES, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS

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$ 62,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

NOME:	ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS				
ENDEREÇO:	PRÇ. ANTONIO ESTEVES DA SILVA	**Nº:**	277	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	80553389572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300046/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS		385		
ENDEREÇO:	PRÇ. ANTONIO ESTEVES DA SILVA	**Nº:**	277	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	80553389572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 59789 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020047/2024	02/01/2024	10250018	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 097/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250018 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250018/2024

25/10/2024

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:	ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS				
ENDEREÇO:	PRÇ. ANTONIO ESTEVES DA SILVA	**Nº:**	277	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	80553389572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 59789 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020047	2024	02/01/2024	3.241.908,00	R$ 20.332,80	3.221.575,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 097/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020047/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ELMO HENRIQUE FARÍA DE GOIS
ENDEREÇO: PRÇ. ANTONIO ESTEVES DA SILVA **Nº:** 277 **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 80553389572 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 59789 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.241.908,00	R$ 20.332,80	3.221.575,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 097/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300048/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS		6111		
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06829956579	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020122/2024	02/01/2024	10250019	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO CENTRO DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 113/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250019 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250019/2024

25/10/2024

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:	EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06829956579	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020122	2024	02/01/2024	2.380.089,60	R$ 20.332,80	2.359.756,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO CENTRO DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 113/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020122/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS
ENDEREÇO: POVOADO CANA BRAVA **Nº:** 232 **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06829956579 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.380.089,60	R$ 20.332,80	2.359.756,80

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO CENTRO DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 113/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300049/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ENAURA SANTOS NASCIMENTO		6970		
ENDEREÇO:	RUA DR. CARLOS LEIDE	**Nº:**	327	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06325309529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020105/2024	02/01/2024	10250020	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 076/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ENAURA SANTOS NASCIMENTO - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250020 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ENAURA SANTOS NASCIMENTO - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250020/2024 — 25/10/2024

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:	ENAURA SANTOS NASCIMENTO				
ENDEREÇO:	RUA DR. CARLOS LEIDE	**Nº:**	327	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06325309529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020105	2024	02/01/2024	2.336.743,20	R$ 20.332,80	2.316.410,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 076/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ENAURA SANTOS NASCIMENTO
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020105/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ENAURA SANTOS NASCIMENTO
ENDEREÇO: RUA DR. CARLOS LEIDE **Nº:** 327 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06325309529 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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
SSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.336.743,20	R$ 20.332,80	2.316.410,40

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 076/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300050/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES			7757	
ENDEREÇO:	Rua Raimundo Costa Carvalho	**Nº:**	171	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07884347563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3060002/2024	06/03/2024	10250021	25/10/2024	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 268,18	R$ 3.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 128/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250021 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250021/2024 — 25/10/2024

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:	EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES				
ENDEREÇO:	Rua Raimundo Costa Carvalho	**Nº:**	171	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07884347563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
3060002	2024	06/03/2024	970.436,41	R$ 34.300,00	936.136,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 128/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	203,82
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**268,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.231,82**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 3060002/2024

06/03/2024

FORNECEDOR

NOME: EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES
ENDEREÇO: Rua Raimundo Costa Carvalho **Nº:** 171 **BAIRRO:**
CIDADE: ESTÂNCIA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07884347563 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	970.436,41	R$ 34.300,00	936.136,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 128/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.500,0000	22.500,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	9,000	MES	1.000,0000	9.000,00
3	VALOR PAGO EM MARÇO	24,000	DI	116,6666	2.800,00
				TOTAL:	**34.300,00**

Autorizado
Data : 06/03/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/03/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300051/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GABRIELA CARDOSO GUIMARAES		7388		
ENDEREÇO:	PRAÇA GOV. JOAO ALVES FILHO	**Nº:**	235	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08439134525	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
[illegible]GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020119/2024	02/01/2024	10250022	25/10/2024	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 268,18	R$ 3.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE ADOLFO DOS SANTOS ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 049/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GABRIELA CARDOSO GUIMARAES - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250022 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GABRIELA CARDOSO GUIMARAES - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250022/2024

25/10/2024

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:	GABRIELA CARDOSO GUIMARAES				
ENDEREÇO:	PRAÇA GOV. JOAO ALVES FILHO	**Nº:**	235	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08439134525	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020119	2024	02/01/2024	2.484.422,40	R$ 42.000,00	2.442.422,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE ADOLFO DOS SANTOS ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 049/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GABRIELA CARDOSO GUIMARAES
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	203,82
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**268,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.231,82**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020119/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: GABRIELA CARDOSO GUIMARAES
ENDEREÇO: PRAÇA GOV. JOAO ALVES FILHO **Nº:** 235 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08439134525 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.484.422,40	R$ 42.000,00	2.442.422,40

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE ADOLFO DOS SANTOS ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 049/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.500,0000	30.000,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	1.000,0000	12.000,00
				TOTAL:	**42.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300052/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA		6769		
ENDEREÇO:	AVENIDA RAIMUNDO SILVEIRA SOUZA	**Nº:**	1001	**BAIRRO:**	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06771635503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020115/2024	02/01/2024	10250023	25/10/2024	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 268,18	R$ 3.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 043/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250023 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250023/2024

25/10/2024

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:	GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA				
ENDEREÇO:	AVENIDA RAIMUNDO SILVEIRA SOUZA	**Nº:**	1001	**BAIRRO:**	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06771635503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020115	2024	02/01/2024	2.609.088,00	R$ 42.000,00	2.567.088,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 043/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	203,82
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**268,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.231,82**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020115/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA
ENDEREÇO: AVENIDA RAIMUNDO SILVEIRA SOUZA **Nº:** 1001 **BAIRRO:** BAIRRO ALAGOAS
CIDADE: ESTÂNCIA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06771635503 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.609.088,00	R$ 42.000,00	2.567.088,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 043/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.500,0000	30.000,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	1.000,0000	12.000,00
				TOTAL:	**42.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300053/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GICELMA PEREIRA DE MENEZES		1423		
ENDEREÇO:	JOAO GUILHERME D OLIVEIRA (ANTIGA RUA NOVA)	**Nº:**	286	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00283415541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 54558 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020097/2024	02/01/2024	10250024	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 093/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GICELMA PEREIRA DE MENEZES
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250024 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GICELMA PEREIRA DE MENEZES
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250024/2024

25/10/2024

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:	GICELMA PEREIRA DE MENEZES				
ENDEREÇO:	JOAO GUILHERME D OLIVEIRA (ANTIGA RUA NOVA)	**Nº:**	286	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00283415541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 54558 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020097	2024	02/01/2024	2.496.016,80	R$ 20.332,80	2.475.684,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 093/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GICELMA PEREIRA DE MENEZES
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020097/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	GICELMA PEREIRA DE MENEZES				
ENDEREÇO:	JOAO GUILHERME D OLIVEIRA (ANTIGA RUA NOVA)	**Nº:**	286	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00283415541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 54558 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.496.016,80	R$ 20.332,80	2.475.684,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 05, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 093/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300054/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	IVONETE CONCEIÇÃO SILVA		16		
ENDEREÇO:	FIRMINO ALVES 58	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	76804445520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 136260 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020082/2024	02/01/2024	10250025	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 07, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 104/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - IVONETE CONCEIÇÃO SILVA
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250025 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - IVONETE CONCEIÇÃO SILVA
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250025/2024 — 25/10/2024

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: IVONETE CONCEIÇÃO SILVA
ENDEREÇO: FIRMINO ALVES 58 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 76804445520 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 136260 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020082	2024	02/01/2024	2.882.695,20	R$ 20.332,80	2.862.362,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 07, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 104/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - IVONETE CONCEIÇÃO SILVA
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020082/2024 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: IVONETE CONCEIÇÃO SILVA
ENDEREÇO: FIRMINO ALVES 58 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 76804445520 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 136260 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.882.695,20	R$ 20.332,80	2.862.362,40

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 07, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 104/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300055/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOISE RODRIGUES ANDRADE		6063		
ENDEREÇO:	RUA DAVID FRANCISCO OLIVEIRA	**Nº:**	140	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	05389264576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020121/2024	02/01/2024	10250026	25/10/2024	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 268,18	R$ 3.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS MAE URANIA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 045/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOISE RODRIGUES ANDRADE
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250026 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOISE RODRIGUES ANDRADE
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 EMPENHO - Nº 1020121/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: JOISE RODRIGUES ANDRADE
ENDEREÇO: RUA DAVID FRANCISCO OLIVEIRA **Nº:** 140 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 05389264576 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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
SSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.422.089,60	R$ 42.000,00	2.380.089,60

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS MAE URANIA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.500,0000	30.000,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	1.000,0000	12.000,00
				TOTAL:	**42.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300056/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS		6070		
ENDEREÇO:	RUA BELA VISTA	**Nº:**	09	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04824839548	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020111/2024	02/01/2024	10250027	25/10/2024	R$ 3.480,00	R$ 3.480,00	R$ 308,17	R$ 3.171,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA UBS ESTELA CAVALCANTE - EQUIPE 02, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 091/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250027 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250027/2024

25/10/2024

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:	JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS				
ENDEREÇO:	RUA BELA VISTA	**Nº:**	09	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04824839548	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020111	2024	02/01/2024	2.709.792,00	R$ 41.760,00	2.668.032,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA UBS ESTELA CAVALCANTE - EQUIPE 02, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 091/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**308,17**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.171,83**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020111/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS
ENDEREÇO: RUA BELA VISTA **Nº:** 09 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: TOMAR DO GERU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04824839548 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.709.792,00	R$ 41.760,00	2.668.032,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA UBS ESTELA CAVALCANTE - EQUIPE 02, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 091/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.900,0000	34.800,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	580,0000	6.960,00
				TOTAL:	**41.760,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300057/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LAINE TASIA DE SANTANA HORA		7905		
ENDEREÇO:	PÇA PREFEITO JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07456205582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4150006/2024	15/04/2024	10250028	25/10/2024	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 268,18	R$ 2.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE CIRURGIÃ-DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES SANTOS DA FONSECA/ BAIRRO SÃO FRANCISCO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, CARGA HORÁRIA DE 40H SEMANAIS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 31/12/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250028 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 2.231,82
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250028/2024

25/10/2024

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:	LAINE TASIA DE SANTANA HORA				
ENDEREÇO:	PÇA PREFEITO JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07456205582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÃO:	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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4150006	2024.	15/04/2024	35.564,60	R$ 21.333,33	14.231,27

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE CIRURGIÃ-DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES SANTOS DA FONSECA/ BAIRRO SÃO FRANCISCO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, CARGA HORÁRIA DE 40H SEMANAIS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 31/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

[illegible]OCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	203,82
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**268,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.231,82**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4150006/2024

15/04/2024

FORNECEDOR

NOME: LAINE TASIA DE SANTANA HORA
ENDEREÇO: PÇA PREFEITO JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA **Nº:** 148 **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07456205582 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	35.564,60	R$ 21.333,33	14.231,27

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE CIRURGIÃ-DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES SANTOS DA FONSECA/ BAIRRO SÃO FRANCISCO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, CARGA HORÁRIA DE 40H SEMANAIS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 31/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.500,0000	20.000,00
2	DIAS TRABALHADOS EM ABRIL	16,000	DI	83,3333	1.333,33
				TOTAL:	**21.333,33**

Autorizado
Data : 15/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 15/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300059/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS		5747		
ENDEREÇO:	R ALOÍSIO MESSIAS DOS SANTOS	**Nº:**	112	**BAIRRO:**	M. JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03012513558	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020109/2024	02/01/2024	10250030	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 086/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO -ESF - LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250030 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO -ESF - LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data . 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250030/2024

25/10/2024

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:	LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS				
ENDEREÇO:	R ALOÍSIO MESSIAS DOS SANTOS	**Nº:**	112	**BAIRRO:**	M. JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03012513558	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020109	2024	02/01/2024	2.233.984,80	R$ 20.332,80	2.213.652,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 086/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO -ESF - LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020109/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS
ENDEREÇO: R ALOÍSIO MESSIAS DOS SANTOS **Nº:** 112 **BAIRRO:** M. JOAQUIM
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03012513558 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.233.984,80	R$ 20.332,80	2.213.652,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 086/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300060/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LETICIA MORAIS SILVA SOUZA		6454		
ENDEREÇO:	RUA JOSE DIAS DE OLIVEIRA	**Nº:**	263	**BAIRRO:**	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06790153535	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020223/2024	02/01/2024	10250031	25/10/2024	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 268,18	R$ 3.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES S. DA FONSECA, ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 045/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250031 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250031/2024

25/10/2024

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:	LETICIA MORAIS SILVA SOUZA				
ENDEREÇO:	RUA JOSE DIAS DE OLIVEIRA	**Nº:**	263	**BAIRRO:**	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06790153535	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020223	2024	02/01/2024	1.332.612,96	R$ 42.000,00	1.290.612,96

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES S. DA FONSECA, ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 045/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	203,82
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**268,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.231,82**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020223/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: LETICIA MORAIS SILVA SOUZA
ENDEREÇO: RUA JOSE DIAS DE OLIVEIRA **Nº:** 263 **BAIRRO:** BAIRRO ALAGOAS
CIDADE: ESTÂNCIA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06790153535 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.332.612,96	R$ 42.000,00	1.290.612,96

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES S. DA FONSECA, ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 045/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.500,0000	30.000,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	1.000,0000	12.000,00
				TOTAL:	**42.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300061/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARCOS ANDRE LEANDRO DOS SANTOS		6630		
ENDEREÇO:	RUA EVANGELINA SOARES SANTANA	**Nº:**	1130	**BAIRRO:**	NOSSA SENHORA DAS DORES
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07720837541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020116/2024	02/01/2024	10250032	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 04 - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 050/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250032 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250032/2024 — 25/10/2024

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:	MARCOS ANDRE LEANDRO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA EVANGELINA SOARES SANTANA	**Nº:**	1130	**BAIRRO:**	NOSSA SENHORA DAS DORES
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07720837541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020116	2024	02/01/2024	2.567.088,00	R$ 20.332,80	2.546.755,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 04 - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 050/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020116/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: MARCOS ANDRE LEANDRO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA EVANGELINA SOARES SANTANA **Nº:** 1130 **BAIRRO:** NOSSA SENHORA DAS DORES
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07720837541 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.567.088,00	R$ 20.332,80	2.546.755,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 04 - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 050/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300062/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARCOS ANTONIO ALVES DA SILVA		2729		
ENDEREÇO:	JOSÉ DOMINGOS FORTUNA	**Nº:**	59	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	49853465515	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3210001/2024	21/03/2024	10250033	25/10/2024	R$ 1.694,00	R$ 1.694,00	R$ 131,28	R$ 1.562,72	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MOTORISTA CAT B, PARA ATUAR NA UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 21/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 135/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250033 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.562,72
	TOTAL:	**R$ 1.694,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250033/2024

25/10/2024

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:	MARCOS ANTONIO ALVES DA SILVA				
ENDEREÇO:	JOSÉ DOMINGOS FORTUNA	**Nº:**	59	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	49853465515	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
3210001	2024	21/03/2024	832.500,41	R$ 15.754,20	816.746,21

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MOTORISTA CAT B, PARA ATUAR NA UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 21/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 135/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	131,28
TOTAL RETIDO:	**131,28**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.562,72**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 3210001/2024

21/03/2024

FORNECEDOR

NOME: MARCOS ANTONIO ALVES DA SILVA
ENDEREÇO: JOSÉ DOMINGOS FORTUNA **Nº:** 59 **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 49853465515 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	832.500,41	R$ 15.754,20	816.746,21

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MOTORISTA CAT B, PARA ATUAR NA UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 21/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 135/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	1.694,0000	15.246,00
2	VALOR PAGO EM MARÇO	9,000	DI	56,4666	508,20
				TOTAL:	**15.754,20**

Autorizado
Data : 21/03/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 21/03/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300063/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA CRISTINA DOS SANTOS		4171		
ENDEREÇO:	RUA JOSE LINO DOS SANTOS	**Nº:**	61	**BAIRRO:**	MANOEL JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	00269755560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4050005/2024	05/04/2024	10250034	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA UBS MÃE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 05/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 139/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. AO PAG DO CONTRATO - ESF - MARIA CRISTINA DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250034 - REF. AO PAG DO CONTRATO - ESF - MARIA CRISTINA DOS SANTOS
OUTUBRO DE 2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250034/2024

25/10/2024

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: MARIA CRISTINA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA JOSE LINO DOS SANTOS **Nº:** 61 **BAIRRO:** MANOEL JOAQUIM
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 00269755560 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4050005	2024	05/04/2024	73.266,57	R$ 15.023,68	58.242,89

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA UBS MÃE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 05/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 139/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. AO PAG DO CONTRATO - ESF - MARIA CRISTINA DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4050005/2024

05/04/2024

FORNECEDOR

NOME: MARIA CRISTINA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA JOSE LINO DOS SANTOS **Nº:** 61 **BAIRRO:** MANOEL JOAQUIM
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 00269755560 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
GRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	73.266,57	R$ 15.023,68	58.242,89

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA UBS MÃE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 05/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 139/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	1.412,0000	11.296,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	8,000	MES	282,4000	2.259,20
3	VALOR PAGO EM ABRIL	1,000	MES	1.468,4800	1.468,48
				TOTAL:	**15.023,68**

Autorizado
Data : 05/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 05/04/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300064/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA REGINA DE CARVALHO SANTOS		5858		
ENDEREÇO:	RUA TOMAZ SILVEIRA	**Nº:**	184	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97261866504	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020120/2024	02/01/2024	10250035	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA - ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 063/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250035 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250035/2024 — 25/10/2024

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:	MARIA REGINA DE CARVALHO SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA TOMAZ SILVEIRA	**Nº:**	184	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97261866504	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020120	2024	02/01/2024	2.442.422,40	R$ 20.332,80	2.422.089,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA - ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 063/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020120/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: MARIA REGINA DE CARVALHO SANTOS
ENDEREÇO: RUA TOMAZ SILVEIRA **Nº:** 184 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: UMBAUBA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 97261866504 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.442.422,40	R$ 20.332,80	2.422.089,60

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA - ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 063/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300065/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS		1476		
ENDEREÇO:	AURINO DIAS DE MENEZES	**Nº:**	415	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01934011509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020104/2024	02/01/2024	10250036	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 06, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 101/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250036 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250036/2024 — 25/10/2024

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:	MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AURINO DIAS DE MENEZES	**Nº:**	415	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01934011509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020104	2024	02/01/2024	2.357.076,00	R$ 20.332,80	2.336.743,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 06, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 101/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020104/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS
ENDEREÇO: AURINO DIAS DE MENEZES **Nº:** 415 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01934011509 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.357.076,00	R$ 20.332,80	2.336.743,20

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 06, PARA ATENDER NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 101/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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 10300066/2024 — 30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AURINO DIAS DE MENEZES	**Nº:**	415	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01934011509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
1[illegible]04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

TOTAL: R$ 62,04

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS MARILIA NASCIMENTO 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$ 62,04

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

NOME:	MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AURINO DIAS DE MENEZES	**Nº:**	415	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01934011509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300067/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARINA NASCIMENTO CARDOSO		8359		
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	95	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08491753567	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
9040001/2024	04/09/2024	10250037	25/10/2024	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 122,82	R$ 1.477,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA ATUAR NO EMULTI COMPLEMENTAR - UBS JANDIRA ALVES, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 04/09/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 166/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250037 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.477,18
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250037/2024 — 25/10/2024

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:	MARINA NASCIMENTO CARDOSO				
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	95	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08491753567	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
9040001	2024	04/09/2024	35.056,32	R$ 6.240,00	28.816,32

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA ATUAR NO EMULTI COMPLEMENTAR - UBS JANDIRA ALVES, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 04/09/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 166/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	122,82
TOTAL RETIDO:	**122,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.477,18**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

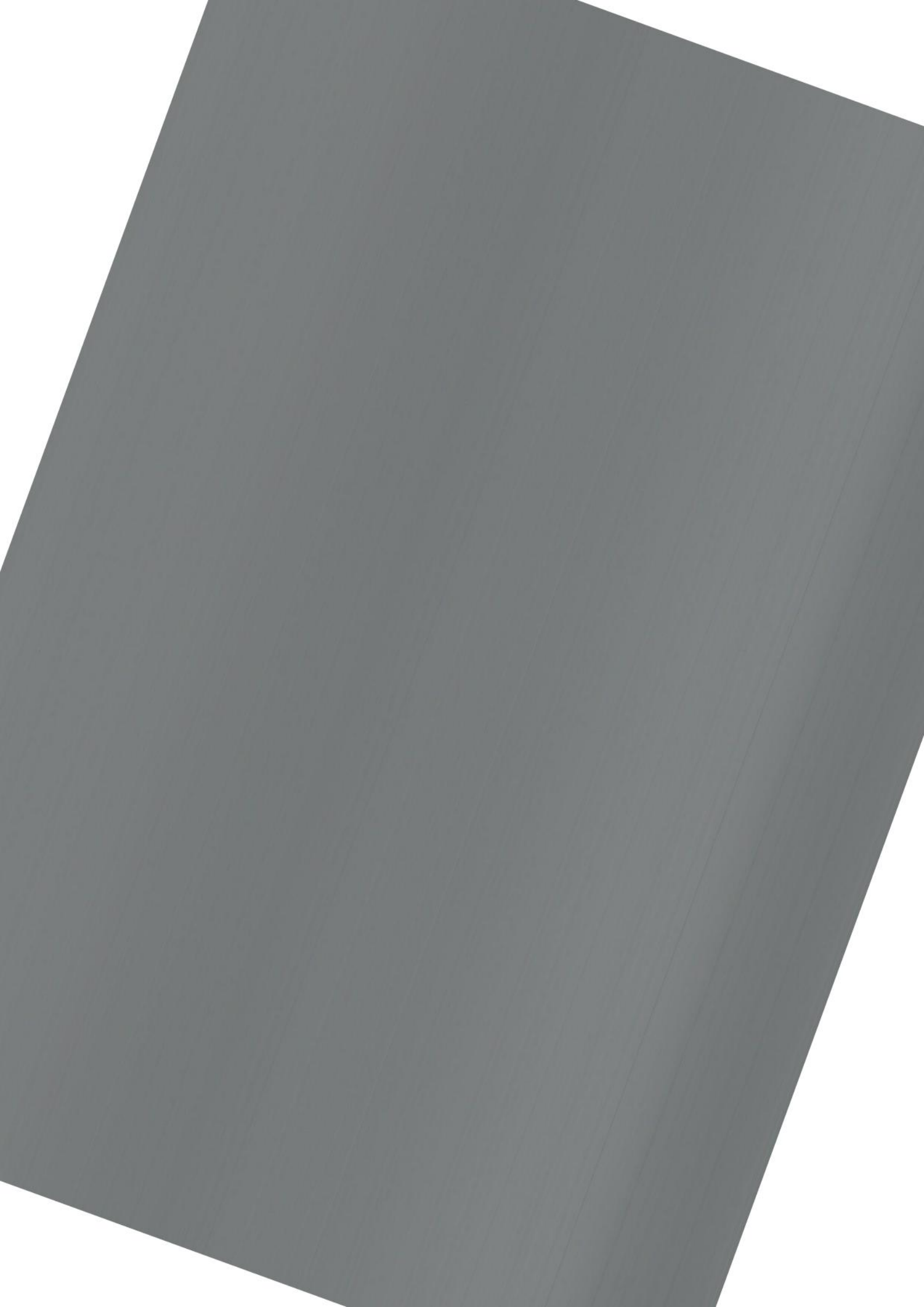
988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO



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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300069/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARLENE MENDES DOS SANTOS		5552		
ENDEREÇO:	AV DES OTAVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	494	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01066035580	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4220007/2024	22/04/2024	10250039	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4150005/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO ESF - ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 142/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250039 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250039/2024 — 25/10/2024

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:	MARLENE MENDES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV DES OTAVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	494	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01066035580	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4220007	2024	22/04/2024	28.941,27	R$ 14.458,88	14.482,39

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4150005/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO ESF - ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 142/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4220007/2024

22/04/2024

FORNECEDOR

NOME: MARLENE MENDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: AV DES OTAVIO DE SOUZA LEITE **Nº:** 494 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01066035580 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	28.941,27	R$ 14.458,88	14.482,39

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4150005/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO ESF - ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 12/2024. CONFORME CONTRATO N° 142/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	1.412,0000	11.296,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	8,000	MES	282,4000	2.259,20
3	VALOR PAGO EM ABRIL	16,000	DI	56,4800	903,68
				TOTAL:	**14.458,88**

Autorizado
Data : 22/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 22/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300070/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MERCIA SILVEIRA GUIMARAES		1521		
ENDEREÇO:	RUA OLEGÁRIO FORTUNA DOS SANTOS,	**Nº:**	8	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03034945574	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

IGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020086/2024	02/01/2024	10250040	25/10/2024	R$ 3.480,00	R$ 3.480,00	R$ 308,17	R$ 3.171,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA - COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BASICA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 094/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MERCIA SILVEIRA GUIMARAES
- OUTUBRO DE 2024.

ÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250040 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MERCIA SILVEIRA GUIMARAES
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250040/2024 25/10/2024

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:	MERCIA SILVEIRA GUIMARAES				
ENDEREÇO:	RUA OLEGÁRIO FORTUNA DOS SANTOS,	**Nº:**	8	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03034945574	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

SSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020086	2024	02/01/2024	3.027.600,00	R$ 41.760,00	2.985.840,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA - COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BASICA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 094/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MERCIA SILVEIRA GUIMARAES - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**308,17**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.171,83**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250040/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020086/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: MERCIA SILVEIRA GUIMARAES
ENDEREÇO: RUA OLEGÁRIO FORTUNA DOS SANTOS, **Nº:** 8 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03034945574 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]IÇÃO: 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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.027.600,00	R$ 41.760,00	2.985.840,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA - COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BASICA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 094/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.900,0000	34.800,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	580,0000	6.960,00
				TOTAL:	**41.760,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300071/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MICHELLY SANTOS DE JESUS		5971		
ENDEREÇO:	ROD. BR CRISTINAPOLIS P/T DO GERU	**Nº:**	23	**BAIRRO:**	SANTA CLARA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08175146516	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020102/2024	02/01/2024	10250041	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 064/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MICHELLY SANTOS DE JESUS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250041 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MICHELLY SANTOS DE JESUS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250041/2024 — 25/10/2024

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:	MICHELLY SANTOS DE JESUS				
ENDEREÇO:	ROD. BR CRISTINAPOLIS P/T DO GERU	**Nº:**	23	**BAIRRO:**	SANTA CLARA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08175146516	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020102	2024	02/01/2024	2.397.741,60	R$ 20.332,80	2.377.408,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 064/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MICHELLY SANTOS DE JESUS - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020102/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: MICHELLY SANTOS DE JESUS
ENDEREÇO: ROD. BR CRISTINAPOLIS P/T DO GERU **Nº:** 23 **BAIRRO:** SANTA CLARA
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08175146516 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.397.741,60	R$ 20.332,80	2.377.408,80

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 064/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300072/2024 — 30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	NAYARA LIMA MATOS		6110		
ENDEREÇO:	POVOAO BUENOS AIRES	**Nº:**	..	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	PEDRINHAS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03871058599	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020218/2024	02/01/2024	10250042	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 062/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250042 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250042/2024 — 25/10/2024

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:	NAYARA LIMA MATOS				
ENDEREÇO:	POVOAO BUENOS AIRES	**Nº:**	..	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	PEDRINHAS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03871058599	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020218	2024	02/01/2024	1.435.611,36	R$ 20.332,80	1.415.278,56

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 062/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020218/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: NAYARA LIMA MATOS
ENDEREÇO: POVOAO BUENOS AIRES **Nº:** .. **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: PEDRINHAS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03871058599 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.435.611,36	R$ 20.332,80	1.415.278,56

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 062/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300073/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	POLYANA ARAUJO DOS SANTOS		1869		
ENDEREÇO:	FIRMINO ALVES	**Nº:**	33	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05331723578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020084/2024	02/01/2024	10250043	25/10/2024	R$ 3.480,00	R$ 3.480,00	R$ 308,17	R$ 3.171,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 104/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - POLYANA ARAUJO DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250043 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - POLYANA ARAUJO DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250043/2024 — 25/10/2024

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:	POLYANA ARAUJO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	FIRMINO ALVES	**Nº:**	33	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05331723578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020084	2024	02/01/2024	3.069.360,00	R$ 41.760,00	3.027.600,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 104/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - POLYANA ARAUJO DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**308,17**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.171,83**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020084/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: POLYANA ARAUJO DOS SANTOS
ENDEREÇO: FIRMINO ALVES **Nº:** 33 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05331723578 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.069.360,00	R$ 41.760,00	3.027.600,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 104/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.900,0000	34.800,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	580,0000	6.960,00
				TOTAL:	**41.760,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300074/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RAYANE MARIA SANTOS FONTES		4133		
ENDEREÇO:	PRAÇA DR. LEONARDO LEITE	**Nº:**	40	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	03017880575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 87413 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020083/2024	02/01/2024	10250044	25/10/2024	R$ 3.480,00	R$ 3.480,00	R$ 293,47	R$ 3.186,53	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 07, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 103/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE MARIA SANTOS FONTES
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250044 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE MARIA SANTOS FONTES
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.186,53
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250044/2024 — 25/10/2024

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:	RAYANE MARIA SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	PRAÇA DR. LEONARDO LEITE	**Nº:**	40	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	03017880575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 87413 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020083	2024	02/01/2024	3.111.120,00	R$ 41.760,00	3.069.360,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 07, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 103/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE MARIA SANTOS FONTES
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	46,66
TOTAL RETIDO:	**293,47**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.186,53**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020083/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: RAYANE MARIA SANTOS FONTES
ENDEREÇO: PRAÇA DR. LEONARDO LEITE **Nº:** 40 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 03017880575 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 87413 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.111.120,00	R$ 41.760,00	3.069.360,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 07, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 103/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.900,0000	34.800,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	580,0000	6.960,00
				TOTAL:	**41.760,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300075/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO			5783	
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	212	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06323972506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020107/2024	02/01/2024	10250045	25/10/2024	R$ 3.480,00	R$ 3.480,00	R$ 308,17	R$ 3.171,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 085/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250045 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250045/2024

25/10/2024

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:	RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO				
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	212	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06323972506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020107	2024	02/01/2024	2.768.496,00	R$ 41.760,00	2.726.736,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 085/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	246,81
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**308,17**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.171,83**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020107/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO
ENDEREÇO: RUA FIRMINO ALVES **Nº:** 212 **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06323972506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.768.496,00	R$ 41.760,00	2.726.736,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 085/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.900,0000	34.800,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	580,0000	6.960,00
				TOTAL:	**41.760,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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 10300077/2024

30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	REGINA JESUS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	R A	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POV PALMEIRA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06824441546	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
11[illegible]04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE REGINA JESUS DOS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

REGINA JESUS DOS SANTOS REGINA 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$ 62,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	62,04

NOME:	REGINA JESUS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	R A	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POV PALMEIRA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06824441546	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300076/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	REGINA JESUS DOS SANTOS		4460		
ENDEREÇO:	R A	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POV PALMEIRA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06824441546	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3060001/2024	06/03/2024	10250046	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO UBS JANDIRA OZANA DE JESUS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 130/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - REGINA JESUS DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250046 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - REGINA JESUS DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250046/2024

25/10/2024

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: REGINA JESUS DOS SANTOS
ENDEREÇO: R A **Nº:** 232 **BAIRRO:** POV PALMEIRA
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06824441546 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]IÇÃO: 10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
3060001	2024	06/03/2024	987.041,53	R$ 16.605,12	970.436,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO UBS JANDIRA OZANA DE JESUS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 130/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - REGINA JESUS DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 3060001/2024

06/03/2024

FORNECEDOR

NOME: REGINA JESUS DOS SANTOS
ENDEREÇO: R A
Nº: 232
BAIRRO: POV PALMEIRA
CIDADE: CRISTINAPOLIS
ESTADO: SE
COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF : 06824441546
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	987.041,53	R$ 16.605,12	970.436,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO UBS JANDIRA OZANA DE JESUS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 130/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	1.412,0000	12.708,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	9,000	MES	282,4000	2.541,60
3	VALOR PAGO EM MARÇO	24,000	DI	56,4800	1.355,52
				TOTAL:	**16.605,12**

Autorizado
Data : 06/03/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/03/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300078/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	REGINA PAULA FLORESTA DE SOUZA		7209		
ENDEREÇO:	AVENIDA MARIA PASTORA	**Nº:**	399	**BAIRRO:**	FAROLANDIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03963507551	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020118/2024	02/01/2024	10250047	25/10/2024	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 268,18	R$ 3.231,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 048/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250047 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250047/2024

25/10/2024

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:	REGINA PAULA FLORESTA DE SOUZA				
ENDEREÇO:	AVENIDA MARIA PASTORA	**Nº:**	399	**BAIRRO:**	FAROLANDIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03963507551	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020118	2024	02/01/2024	2.526.422,40	R$ 42.000,00	2.484.422,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 048/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 3.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	203,82
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**268,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.231,82**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 205, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020118/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	REGINA PAULA FLORESTA DE SOUZA				
ENDEREÇO:	AVENIDA MARIA PASTORA	**Nº:**	399	**BAIRRO:**	FAROLANDIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03963507551	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.526.422,40	R$ 42.000,00	2.484.422,40

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA, PARA ATUAR NA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA - ESF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 048/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.500,0000	30.000,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	1.000,0000	12.000,00
				TOTAL:	**42.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300079/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RENATA GOIS LEMOS		5880		
ENDEREÇO:	RUA GERU	**Nº:**	29	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02707944505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020087/2024	02/01/2024	10250048	25/10/2024	R$ 1.740,00	R$ 1.740,00	R$ 109,32	R$ 1.630,68	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 095/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250048 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.630,68
	TOTAL:	**R$ 1.740,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250048/2024

25/10/2024

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:	RENATA GOIS LEMOS				
ENDEREÇO:	RUA DOMINGOS BATALHA DE GOES	**Nº:**	450	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOBIAS BARRETO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02707944505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020087	2024	02/01/2024	2.985.840,00	R$ 20.880,00	2.964.960,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 095/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.740,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	109,32
TOTAL RETIDO:	**109,32**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.630,68**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020087/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: RENATA GOIS LEMOS
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS BATALHA DE GOES **Nº:** 450 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: TOBIAS BARRETO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02707944505 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.985.840,00	R$ 20.880,00	2.964.950,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 095/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.450,0000	17.400,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	290,0000	3.480,00
				TOTAL:	**20.880,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300080/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RENIARA DANTAS DA SILVEIRA		78		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	84263148568	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 139448 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020220/2024	02/01/2024	10250049	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA, ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 066/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250049 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250049/2024 — 25/10/2024

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:	RENIARA DANTAS DA SILVEIRA				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	84263148568	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 139448 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020220	2024	02/01/2024	1.415.278,56	R$ 20.332,80	1.394.945,76

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA, ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 066/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 1020220/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: RENIARA DANTAS DA SILVEIRA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 84263148568 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 139448 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.415.278,56	R$ 20.332,80	1.394.945,76

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA, ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA ESF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 066/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300081/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RITA MARIA DE JESUS SANTOS VIANA		4778		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04487255503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020110/2024	02/01/2024	10250050	25/10/2024	R$ 1.412,00	R$ 1.412,00	R$ 105,90	R$ 1.306,10	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, PARA ATUAR NA CLINICA DE SAUDE 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO - GRIPARIO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 088/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250050 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS

SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250050/2024

25/10/2024

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:	RITA MARIA DE JESUS SANTOS VIANA				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04487255503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020110	2024	02/01/2024	2.726.736,00	R$ 16.944,00	2.709.792,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, PARA ATUAR NA CLINICA DE SAUDE 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO - GRIPARIO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 088/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.412,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.306,10**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020110/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: RITA MARIA DE JESUS SANTOS VIANA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04487255503 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.726.736,00	R$ 16.944,00	2.709.792,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, PARA ATUAR NA CLINICA DE SAUDE 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO - GRIPARIO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 088/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
				TOTAL:	**16.944,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300082/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SANDRA DA ROCHA RODRIGUES		1478		
ENDEREÇO:	POV AGUA BRANCA	**Nº:**	1350	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01962056546	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
[illegible]ADE 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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020096/2024	02/01/2024	10250051	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 065/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

[illegible]GAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250051 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

Tatiana de Assis Soares
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250051/2024

25/10/2024

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:	SANDRA DA ROCHA RODRIGUES				
ENDEREÇO:	POV AGUA BRANCA	**Nº:**	1350	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01962056546	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

IGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020096	2024	02/01/2024	2.516.349,60	R$ 20.332,80	2.496.016,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 065/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020096/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: SANDRA DA ROCHA RODRIGUES
ENDEREÇO: POV AGUA BRANCA **Nº:** 1350 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01962056546 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.516.349,60	R$ 20.332,80	2.496.016,80

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 065/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300083/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SANTANA MENEZES DOS SANTOS		4753		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03939797502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020100/2024	02/01/2024	10250052	25/10/2024	R$ 1.412,00	R$ 1.412,00	R$ 105,90	R$ 1.306,10	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE SERVIÇOS GERAIS, LOTADO NO CENTRO DE SAUDE DO PAIAIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 055/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF -OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250052 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF -OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

Tatiana de Assis Soares
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto Nº 021/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250052/2024

25/10/2024

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:	SANTANA MENEZES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03939797502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020100	2024	02/01/2024	2.785.440,00	R$ 16.944,00	2.768.496,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE SERVIÇOS GERAIS, LOTADO NO CENTRO DE SAUDE DO PAIAIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 055/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF -OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.412,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.306,10**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020100/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: SANTANA MENEZES DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03939797502 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.785.440,00	R$ 16.944,00	2.768.496,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE SERVIÇOS GERAIS, LOTADO NO CENTRO DE SAUDE DO PAIAIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 055/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
				TOTAL:	**16.944,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300084/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SELMA DOS SANTOS		5068		
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO B. SANTOS	**Nº:**	56.5	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05086067561	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 154048 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020106/2024	02/01/2024	10250053	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 102/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250053 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250053/2024

25/10/2024

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:	SELMA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO B. SANTOS	**Nº:**	56.5	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05086067561	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 154048 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020106	2024	02/01/2024	2.316.410,40	R$ 20.332,80	2.296.077,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 102/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020106/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	SELMA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO B. SANTOS	**Nº:**	56.5	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05086067561	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 154048 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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
SSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.316.410,40	R$ 20.332,80	2.296.077,60

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 102/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.412,0000	16.944,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	282,4000	3.388,80
				TOTAL:	**20.332,80**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300085/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	TARCISIA DE JESUS SANTOS		324		
ENDEREÇO:	TV. AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	149	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04972318597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 132729 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5100009/2024	10/05/2024	10250054	25/10/2024	R$ 1.412,00	R$ 1.412,00	R$ 105,90	R$ 1.306,10	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE - UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 10/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 160/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250054 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250054/2024

25/10/2024

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:	TARCISIA DE JESUS SANTOS				
ENDEREÇO:	TV. AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	149	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04972318597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 132729 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
5100009	2024	10/05/2024	48.709,61	R$ 10.872,40	37.837,21

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE - UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 10/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 160/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.412,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.306,10**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 5100009/2024

10/05/2024

FORNECEDOR

NOME: TARCISIA DE JESUS SANTOS
ENDEREÇO: TV. AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO **Nº:** 149 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04972318597 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 132729 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	48.709,61	R$ 10.872,40	37.837,21

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE - UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 10/05/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 160/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	7,000	MES	1.412,0000	9.884,00
2	DIAS TRABALHADOS MAIO DE 2024.	21,000	DI	47,0666	988,40
				TOTAL:	**10.872,40**

Autorizado
Data : 10/05/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 10/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300087/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	VINICIUS DOS SANTOS ALVES		7741		
ENDEREÇO:	POVOADO LAGOA SECA I	**Nº:**	389	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08248807576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2080001/2024	08/02/2024	10250056	25/10/2024	R$ 1.694,40	R$ 1.694,40	R$ 105,90	R$ 1.588,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA - BAIRRO SANTA CLARA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 08/02/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 123/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250056 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250056/2024

25/10/2024

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:	VINICIUS DOS SANTOS ALVES				
ENDEREÇO:	POVOADO LAGOA SECA I	**Nº:**	389	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08248807576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
2080001	2024	08/02/2024	1.122.884,08	R$ 18.186,55	1.104.697,53

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA - BAIRRO SANTA CLARA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 08/02/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 123/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.694,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.588,50**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 2080001/2024

08/02/2024

FORNECEDOR

NOME: VINICIUS DOS SANTOS ALVES
ENDEREÇO: POVOADO LAGOA SECA I **Nº:** 389 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08248807576 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.122.884,08	R$ 18.186,55	1.104.697,53

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA UBS JANDIRA OZANA - BAIRRO SANTA CLARA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 08/02/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº [illegible]/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	10,000	MES	1.412,0000	14.120,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	10,000	MES	282,4000	2.824,00
3	VALOR PAGO EM FEVEREIRO	22,000	DI	56,4797	1.242,55
				TOTAL:	**18.186,55**

Autorizado
Data : 08/02/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 08/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.21
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 115.092,68
DEBITO EM: 30/10/2024

DOCUMENTO: 103008
AUTENTICACAO SISBB: A.14E.8AE.8B2.C3D.24F

E14P

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20241030994000007BD0
Data:	Realizado em 30/10/2024 às 10h:45m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 2.182,40
Descrição:	PAGAMENTO ESF FOPAG REF OUTUBRO 2024

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024 — Emissão: 24/10/2024

Departamento: 8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 44 - SAUDE
Localização: 326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (52)	R$	106.016,00
000169	Insalubridade 40% (9)	R$	9.000,00
000250	Insalubridade 20% (38)	R$	13.157,20
000267	Salário Família (9)	R$	620,40
	Total Proventos (108)	R$	128.793,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (18)	R$	3.154,49
000311	INSS (52)	R$	8.364,03
	Total Descontos (70)	R$	11.518,52

Resumo por Localização

Colaboradores:		52	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	128.793,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.518,52	**Total GPS:**	R$	17.285,07
Total Líquido:	R$	117.275,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	106.016,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.364,03	**Base IRRF:**	R$	128.173,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.060,16	**Valor IRRF:**	R$	3.154,49
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	8.481,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	8.481,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Departamento: 8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização:326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041034	ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA	16103522065	160	0	01068692561	02/01/2024	020 / 61562

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041174	AMANDA LIMA PEREIRA	13068052229	160	0	09130687560	09/04/2024	020 / 2018853

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041039	ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS	21213065943	160	0	04110735599	02/01/2024	020 / 115310

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041040	ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS	20474348886	160	2	01861938586	02/01/2024	020 / 90813

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041187	ANA PAULA SANTOS NASCIMENTO	16154787198	160	0	08746736581	22/04/2024	020 / 2019353

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base: R$ 2.900,00 **T. Proventos:** R$ 3.480,00 **T. Descontos:** R$ 308,17 **T. Liquido:** R$ 3.171,83
Base Previdência: R$ 2.900,00 **Base IRRF:** R$ 3.480,00 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
04[illegible]	ANGELICA SANTOS DA SILVA	20458264185	160	1	07703657522	02/01/2024	020 / 2007274

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base: R$ 1.412,00 **T. Proventos:** R$ 1.756,44 **T. Descontos:** R$ 105,90 **T. Liquido:** R$ 1.650,54
Base Previdência: R$ 1.412,00 **Base IRRF:** R$ 1.694,40 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041044	ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS	21214008552	160	0	06824620556	02/01/2024	020 / 152495

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base: R$ 2.900,00 **T. Proventos:** R$ 3.480,00 **T. Descontos:** R$ 308,17 **T. Liquido:** R$ 3.171,83
Base Previdência: R$ 2.900,00 **Base IRRF:** R$ 3.480,00 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041144	APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS	16132718045	160	0	08234700596	02/01/2024	020 / 2016044

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base: R$ 1.412,00 **T. Proventos:** R$ 1.694,40 **T. Descontos:** R$ 105,90 **T. Liquido:** R$ 1.588,50
Base Previdência: R$ 1.412,00 **Base IRRF:** R$ 1.694,40 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041164	BARBARA LUANA SANTOS	16103724601	160	0	02627592505	06/03/2024	020 / 2017644

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
04[illegible]	CAROLINE GARCEZ MENDONÇA	15617250276	120	0	05853615505	02/01/2024	020 / 156202

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041143	CLECIA SILVA RODRIGUES	20046666626	160	1	03425925563	02/01/2024	020 / 75148

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.756,44	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.650,54
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041053	DEIJANIRA DOS SANTOS	16882715930	160	1	02077314540	02/01/2024	020 / 2006383

CG - Função - Projeção: SERVICOS GERAIS - CONTRATO - SERVICOS GERAIS - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.474,04	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.368,14
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041038	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS	13031408763	160	1	05496621542	02/01/2024	020 / 2006138

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.756,44	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.650,54
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041[illegible]	ELICACIA CAETANO DOS SANTOS	16023332367	160	1	03467513573	02/01/2024	020 / 137100

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.756,44	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.650,54
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041049	ELINE JOSEFA CLEMENTINO DOS SANTOS MOTA	15236170277	160	0	04896652509	02/01/2024	020 / 2004992

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 308,17	**T. Liquido:**	R$ 3.171,83
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041059	ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO	12915722767	160	0	02484952597	02/01/2024	015 / 2044688

CG - Função - Projeção: MEDICO - ESF - MEDICO - ESF **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 11.800,00	
290	IRRF	27.50		R$ 2.099,07
311	INSS	14.00		R$ 908,85

Salário Base:	R$ 11.800,00	**T. Proventos:**	R$ 11.800,00	**T. Descontos:**	R$ 3.007,92	**T. Liquido:**	R$ 8.792,08
Base Previdência:	R$ 11.800,00	**Base IRRF:**	R$ 11.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041068	ELMO HENRIQUE FARIA DE GOES	12733140762	160	1	80553389572	02/01/2024	020 / 2004780

CG - Função - Projeção: AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO - AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.756,44	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.650,54
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
04	EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS	20046663015	160	0	06829956579	02/01/2024	020 / 2005484

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041043	ENAURA SANTOS NASCIMENTO	23803124286	160	0	06325309529	02/01/2024	020 / 2011670

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041163	EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES	27133952829	160	0	07884347563	06/03/2024	008 / 2036973

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041133	GABRIELA CARDOSO GUIMARÃES	20458400364	160	0	08439134525	02/01/2024	020 / 2016281

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041	GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDAO VILANOVA	20481868229	120	0	06771635503	02/01/2024	020 / 2011077

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041036	GICELMA PEREIRA DE MENEZES	12726734768	160	0	00283415541	02/01/2024	020 / 2011760

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041056	IVONETE CONCEIÇÃO SILVA	12581081084	160	0	76804445520	02/01/2024	020 / 136260

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041135	JOISE RODRIGUES ANDRADE	21277762025	160	0	05389264576	02/01/2024	020 / 2007649

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
04[redacted]	JOSEFA ELISANGELA DA FONSECA FREITAS	13009561767	160	0	04824839548	02/01/2024	020 / 2000288

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 308,17	**T. Liquido:**	R$ 3.171,83
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041183	LAINE TASIA DE SANTANA HORA	16465972825	160	0	07456205582	15/04/2024	020 / 2019108

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041037	LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS	16516284467	160	0	03012513558	02/01/2024	020 / 2003856

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041137	LETICIA MORAIS SILVA SOUZA	21279299470	160	0	06790153535	02/01/2024	008 / 2021372

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
04[illegible]	MARCOS ANDRE LEANDRO DOS SANTOS	20090466130	120	0	07720837541	02/01/2024	020 / 2010151

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041170	MARCOS ANTONIO ALVES DA SILVA	12430218242	160	0	49853465515	21/03/2024	020 / 11344

CG - Função - Projeção: MOTORISTA CAT B- CONTRATADO - MOTORISTA CAT B- CONTRATADO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.694,00	
311	INSS	9.00		R$ 131,28

Salário Base:	R$ 1.694,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,00	**T. Descontos:**	R$ 131,28	**T. Liquido:**	R$ 1.562,72
Base Previdência:	R$ 1.694,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]476	MARIA CRISTINA DOS SANTOS	12676884761	160	0	00269755560	05/04/2024	020 / 2018691

CG - Função - Projeção: AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO - AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041141	MARIA REGINA DE CARVALHO SANTOS	12680683767	160	1	97261866504	02/01/2024	022 / 46985

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041050	MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS	20645932218	160	1	01934011509	02/01/2024	020 / 126800

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salario Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.756,44	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.650,54
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
04[illegible]	MARINA NASCIMENTO CARDOSO	20645932587	120	0	08491753567	04/09/2024	020 / 0182793

CG - Função - Projeção: PSICOLOGO(A) - I - I - PSICOLOGO(A) - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 122,82

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 122,82	**T. Liquido:**	R$ 1.797,18
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041180	MARLENE MENDES DOS SANTOS	26751270664	160	0	01066035580	15/04/2024	020 / 2019094

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

[illegible]ricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041067	MERCIA SILVEIRA GUIMARAES	12959989769	160	1	03034945574	02/01/2024	020 / 2000385

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 308,17	**T. Liquido:**	R$ 3.171,83
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041140	MICHELLY SANTOS DE JESUS	16643949883	160	0	08175146516	02/01/2024	020 / 2006219

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041142	NAYARA LIMA MATOS	16066037359	160	0	03871058599	02/01/2024	003 / 2000985

Cargo - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041046	POLYANA ARAUJO DOS SANTOS	20458400631	160	0	05331723578	02/01/2024	020 / 153750

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 308,17	**T. Liquido:**	R$ 3.171,83
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041045	RAYANE MARIA SANTOS FONTES	12964025764	160	2	03017880575	02/01/2024	020 / 87413

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 46,66

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 293,47	**T. Liquido:**	R$ 3.186,53
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041047	RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO	16065557944	120	1	06323972506	02/01/2024	020 / 2004054

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 308,17	**T. Liquido:**	R$ 3.171,83
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
04	REGINA JESUS DOS SANTOS	21280260469	160	0	06824441546	06/03/2024	020 / 2017660

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.756,44	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.650,54
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041134	REGINA PAULA FLORESTA DE SOUZA	20316364449	160	0	03963507551	02/01/2024	065 / 2005450

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 203,82
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 268,18	**T. Liquido:**	R$ 3.231,82
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041066	RENATA GOIS LEMOS	16550592209	80	0	02707944505	02/01/2024	020 / 2005565

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRA(O) 20 HORAS - ENFERMEIRA(O) 20 HORAS **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.450,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 290,00	
311	INSS	9.00		R$ 109,32

Salário Base:	R$ 1.450,00	**T. Proventos:**	R$ 1.740,00	**T. Descontos:**	R$ 109,32	**T. Liquido:**	R$ 1.630,68
Base Previdência:	R$ 1.450,00	**Base IRRF:**	R$ 1.740,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041138	RENIARA DANTAS DA SILVEIRA	14780288815	120	0	84263148568	02/01/2024	020 / 139448

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041064	RITA MARIA DE JESUS SANTOS VIANA	14467646279	160	0	04487255503	02/01/2024	020 / 104024

CG - Função - Projeção: AUX. SERV. GERAIS - CONTRATO - AUX. SERV. GERAIS - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041139	SANDRA DA ROCHA RODRIGUES	12796146768	160	0	01962056546	02/01/2024	020 / 68257

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041033	SANTANA MENEZES DOS SANTOS	16587911820	120	0	03939797502	02/01/2024	020 / 2011166

CG - Função - Projeção: SERVICOS GERAIS - CONTRATO - SERVICOS GERAIS - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041042	SELMA DOS SANTOS	13014284768	160	0	05086067561	02/01/2024	020 / 154048

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041191	TARCISIA DE JESUS SANTOS	16526386203	160	1	04972318597	10/05/2024	020 / 132729

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	2.00	R$ 124,08	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.818,48	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.712,58
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
04[illegible]	VINICIUS DOS SANTOS ALVES	16631716390	160	0	08248807576	08/02/2024	020 / 2017318

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.588,50
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

RESUMO LOCALIZAÇÃO

Colaboradores (52)	**Base Inss**	:	106.016,00	**Proventos**	:	128.793,60
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	11.518,52
	Patronal Inss	:	8.481,28	**Líquido**	:	117.275,08
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	8.481,28			

RESUMO DEPARTAMENTO

Colaboradores (52)	**Base Inss**	:	106.016,00	**Proventos**	:	128.793,60
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	11.518,52
	Patronal Inss	:	8.481,28	**Líquido**	:	117.275,08
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	8.481,28			

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 10300088/2024 — 30/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	TARCISIA DE JESUS SANTOS				
ENDEREÇO:	TV. AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	149	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04972318597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 132729 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 124,08	R$ 0,00	R$ 124,08

RENTE A SALARIO FAMILIA DE TARCISIA DE JESUS SANTOS, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	124,08
	TOTAL:	**R$ 124,08**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TARCISIA DE JESUS SANTOS TARCISIA DE JESUS 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$ 124,08**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103008	124,08

NOME:	TARCISIA DE JESUS SANTOS				
ENDEREÇO:	TV. AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	149	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04972318597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300089/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ADILEUZA DA SILVA SANTOS		1477		
ENDEREÇO:	rua alvaro c. mota	**Nº:**	73	**BAIRRO:**	centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01938392531	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 72556 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030007/2024	03/04/2024	10250077	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 005, MICROAREA 005 - UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 172/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250077 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

Tatiana de Assis Soares
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto Nº 022/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250077/2024

25/10/2024

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: ADILEUZA DA SILVA SANTOS
ENDEREÇO: rua alvaro c. mota **Nº:** 73 **BAIRRO:** centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01938392531 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 72556 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030007	2024	03/04/2024	571.669,57	R$ 25.416,00	546.253,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 005, MICROAREA 005 - UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 172/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030007/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: ADILEUZA DA SILVA SANTOS
ENDEREÇO: rua alvaro c. mota **Nº:** 73 **BAIRRO:** centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01938392531 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 72556 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	571.669,57	R$ 25.416,00	546.253,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 005, MICROAREA 005 - UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 172/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300091/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ADILZA DA SILVA SANTOS		83		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	99370590544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 66220 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030028/2024	03/04/2024	10250079	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 007, MICROAREA 005 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 181/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250079 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 027/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250079/2024

25/10/2024

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: ADILZA DA SILVA SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 99370590544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 66220 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO: 10 - SAUDE
[illegible]SFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030028	2024	03/04/2024	317.509,57	R$ 25.416,00	292.093,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 007, MICROAREA 005 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 181/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030028/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: ADILZA DA SILVA SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 99370590544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 66220 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	317.509,57	R$ 25.416,00	292.093,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 007, MICROAREA 005 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 181/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300093/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ADRIELLY CRISTINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS		7319		
ENDEREÇO:	RUA SEVERINA RIBEIRO DA SILVA	**Nº:**		**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08528676544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070017/2024	07/06/2024	10250081	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE
COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 226/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250081 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250081/2024

25/10/2024

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:	ADRIELLY CRISTINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA SEVERINA RIBEIRO DA SILVA	**Nº:**		**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08528676544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070017	2024	07/06/2024	90.475,59	R$ 19.109,07	71.366,52

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE
COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 226/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070017/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: ADRIELLY CRISTINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA SEVERINA RIBEIRO DA SILVA **Nº:** **BAIRRO:** SÃO FRANCISCO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08528676544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	90.475,59	R$ 19.109,07	71.366,52

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE
MUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE CEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 226/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300095/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS		386		
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

SSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030001/2024	03/04/2024	10250083	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 708,97	R$ 2.115,03	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 004 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 193/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250083 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.115,03
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250083/2024 — 25/10/2024

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: 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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030001	2024	03/04/2024	622.501,57	R$ 25.416,00	597.085,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 004 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 193/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
213.01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	423,60
TOTAL RETIDO:	**708,97**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.115,03**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250083/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030001/2024

03/04/2024

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	622.501,57	R$ 25.416,00	597.085,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 004 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 193/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300097/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	AMANDA EMANUELLE DE JESUS SANTOS		1597		
ENDEREÇO:	D - CONJ JOSE SOARES	**Nº:**	23	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05364039536	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 89971 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030013/2024	03/04/2024	10250085	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE 2º TERMO ADITIVO - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 001, MICROARIA 006 - UBS MAE URANIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 189/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250085 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250085/2024

25/10/2024

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: AMANDA EMANUELLE DE JESUS SANTOS
ENDEREÇO: D - CONJ JOSE SOARES **Nº:** 23 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05364039536 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 89971 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030013	2024	03/04/2024	495.421,57	R$ 25.416,00	470.005,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE 2º TERMO ADITIVO - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 001, MICROARIA 006 - UBS MAE URANIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 189/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030013/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME:	AMANDA EMANUELLE DE JESUS SANTOS				
ENDEREÇO:	D - CONJ JOSE SOARES	**Nº:**	23	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05364039536	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 89971 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	495.421,57	R$ 25.416,00	470.005,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE 2º TERMO ADITIVO - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 001, MICROARIA 006 - UBS MAE URANIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 189/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300099/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS		338		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02769957597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070024/2024	07/06/2024	10250087	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº232/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 001 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 232/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250087 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250087/2024

25/10/2024

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: ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02769957597 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070024	2024	07/06/2024	52.257,45	R$ 19.109,07	33.148,38

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº232/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 001 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 232/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070024/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02769957597 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	52.257,45	R$ 19.109,07	33.148,38

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº232/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 001 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 232/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300101/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CLELIA DE OLIVEIRA SANTOS		1627		
ENDEREÇO:	RUA BENJAMIM DE CARVALHO	**Nº:**	113	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06505719598	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070028/2024	07/06/2024	10250089	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº227/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE
COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 003 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ALVES DO NASCIMENTO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 227/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250089 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250089/2024 — 25/10/2024

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:	CLELIA DE OLIVEIRA SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA BENJAMIM DE CARVALHO	**Nº:**	113	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06505719598	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070028	2024	07/06/2024	33.148,38	R$ 19.109,07	14.039,31

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº227/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE
COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 003 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ALVES DO NASCIMENTO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 227/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070028/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: CLELIA DE OLIVEIRA SANTOS
ENDEREÇO: RUA BENJAMIM DE CARVALHO **Nº:** 113 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06505719598 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	33.148,38	R$ 19.109,07	14.039,31

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº227/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 003 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ALVES DO NASCIMENTO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 227/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024.	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300103/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DENISE VIANA DO NASCIMENTO CARVALHO		352		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04381001583	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 121581 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030031/2024	03/04/2024	10250091	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 001, MICROAREA 003 - UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 190/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250091 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250091/2024 — 25/10/2024

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: DENISE VIANA DO NASCIMENTO CARVALHO
ENDEREÇO: NAO INFORMADO — **Nº:** — **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04381001583 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA: Conta: 121581 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]IÇÃO: 10 - SAUDE
[illegible]BFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030031	2024	03/04/2024	292.093,57	R$ 25.416,00	266.677,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 001, MICROAREA 003 - UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 190/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030031/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: DENISE VIANA DO NASCIMENTO CARVALHO
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04381001583 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 121581 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	292.093,57	R$ 25.416,00	266.677,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 001, MICROAREA 003 - UBS MAE URANIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 190/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thaysleine dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300105/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DOMINGAS BISPO DOS SANTOS		291		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97278955572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
a: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030015/2024	03/04/2024	10250093	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROARIA 006 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 168/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

ERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250093 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250093/2024 25/10/2024

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: DOMINGAS BISPO DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 97278955572 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030015	2024	03/04/2024	470.005,57	R$ 25.416,00	444.589,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROARIA 006 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 168/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250093/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030015/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: DOMINGAS BISPO DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 97278955572 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	470.005,57	R$ 25.416,00	444.589,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROARIA 006 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 168/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300107/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DOMINGAS JOCIENE RODRIGUES DA CONCEIÇAO		1492		
ENDEREÇO:	PAULO PEREIRA DE MENEZES	**Nº:**	207	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02278917595	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 104792 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030003/2024	03/04/2024	10250095	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 006, MICROAREA 001 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2023 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 180/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250095 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250095/2024 — 25/10/2024

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:	DOMINGAS JOCIENE RODRIGUES DA CONCEIÇAO				
ENDEREÇO:	PAULO PEREIRA DE MENEZES	**Nº:**	207	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02278917595	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 104792 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030003	2024	03/04/2024	597.085,57	R$ 25.416,00	571.669,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 006, MICROAREA 001 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2023 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 180/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030003/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: DOMINGAS JOCIENE RODRIGUES DA CONCEIÇAO
ENDEREÇO: PAULO PEREIRA DE MENEZES **Nº:** 207 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02278917595 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 104792 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	597.085,57	R$ 25.416,00	571.669,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 006, MICROAREA 001 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2023 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 180/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300111/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ELEILMA NASCIMENTO DOS SANTOS SANTANA		349		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06719495518	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
[illegible]ADE 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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030019/2024	03/04/2024	10250097	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 004, MICROAREA 001 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

[illegible]AMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250097 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250097/2024 25/10/2024

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: ELEILMA NASCIMENTO DOS SANTOS SANTANA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06719495518 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030019	2024	03/04/2024	419.173,57	R$ 25.416,00	393.757,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 004, MICROAREA 001 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

ERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250097/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030019/2024 — 03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: ELEILMA NASCIMENTO DOS SANTOS SANTANA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06719495518 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	419.173,57	R$ 25.416,00	393.757,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 004, MICROAREA 001 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300114/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FRANCICLEA REIS TELES		5102		
ENDEREÇO:	PÇA. ANTONIO E SILVA	**Nº:**	236	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06521730550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 154110 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030011/2024	03/04/2024	10250099	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 004, MICROAREA 002 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 173/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250099 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250099/2024 — 25/10/2024

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:	FRANCICLEA REIS TELES				
ENDEREÇO:	PÇA. ANTONIO E SILVA	**Nº:**	236	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06521730550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 154110 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030011	2024	03/04/2024	520.837,57	R$ 25.416,00	495.421,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 004, MICROAREA 002 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 173/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030011/2024 — 03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: FRANCICLEA REIS TELES
ENDEREÇO: PÇA. ANTONIO E SILVA **Nº:** 236 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06521730550 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 154110 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	520.837,57	R$ 25.416,00	495.421,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 004, MICROAREA 002 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 173/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL N° 001/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300118/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GENILZA DOS SANTOS		4546		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01774454599	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070013/2024	07/06/2024	10250101	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº231/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 002 MICRO AREA 001 - UBS - ESTELA CAVALCANTE , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 231/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250101 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250101/2024 — 25/10/2024

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:	GENILZA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01774454599	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070013	2024	07/06/2024	128.693,73	R$ 19.109,07	109.584,66

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº231/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 002 MICRO AREA 001 - UBS - ESTELA CAVALCANTE , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 231/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070013/2024 — 07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: GENILZA DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01774454599 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	128.693,73	R$ 19.109,07	109.584,66

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº231/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 002 MICRO AREA 001 - UBS - ESTELA CAVALCANTE , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 231/2023 .

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300129/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GENIVALDO OLIVEIRA		333		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04636256506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030032/2024	03/04/2024	10250103	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 003 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 187/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250103 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250103/2024

25/10/2024

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: GENIVALDO OLIVEIRA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04636256506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030032	2024	03/04/2024	266.677,57	R$ 25.416,00	241.261,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 003 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 187/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250103/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030032/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: GENIVALDO OLIVEIRA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04636256506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	266.677,57	R$ 25.416,00	241.261,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 003 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 187/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300133/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	IVANIR LAURINDA DE ALMEIDA		6028		
ENDEREÇO:	PRAÇA ANTONIO ESTEVES	**Nº:**	300	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02648078550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070021/2024	07/06/2024	10250105	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 233/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250105 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250105/2024

25/10/2024

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:	IVANIR LAURINDA DE ALMEIDA				
ENDEREÇO:	PRAÇA ANTONIO ESTEVES	**Nº:**	300	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02648078550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070021	2024	07/06/2024	71.366,52	R$ 19.109,07	52.257,45

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 233/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070021/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: IVANIR LAURINDA DE ALMEIDA
ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO ESTEVES **Nº:** 300 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02648078550 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	71.366,52	R$ 19.109,07	52.257,45

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 233/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL DE 2024	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300135/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JANIO ALVES DE SANTANA		334		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03708951506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030039/2024	03/04/2024	10250107	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 002 - UBS ESTELLA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 177/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250107 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250107/2024

25/10/2024

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: JANIO ALVES DE SANTANA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03708951506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030039	2024	03/04/2024	190.429,57	R$ 25.416,00	165.013,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 002 - UBS ESTELLA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 177/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250107/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030039/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: JANIO ALVES DE SANTANA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03708951506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	190.429,57	R$ 25.416,00	165.013,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 002 - UBS ESTELLA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 177/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thaysleine dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
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 4030039/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: JANIO ALVES DE SANTANA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03708951506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	190.429,57	R$ 25.416,00	165.013,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 002 - UBS ESTELLA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 177/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300139/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JESSIANA MENDES DOS SANTOS		335		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06159829564	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

IGO REDUZIDO:	857
ADE 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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030021/2024	03/04/2024	10250109	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 005 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 186/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

TÓRICO DE PAGAMENTO:

GAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250109 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250109/2024 25/10/2024

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: JESSIANA MENDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06159829564 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030021	2024	03/04/2024	393.757,57	R$ 25.416,00	368.341,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 005 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 186/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

ERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250109/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030021/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: JESSIANA MENDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06159829564 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	393.757,57	R$ 25.416,00	368.341,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 005 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 186/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300144/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JESSICA SILVA DOS SANTOS		1638		
ENDEREÇO:	caja dos indios	**Nº:**	217	**BAIRRO:**	povoado
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06895490590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 147408 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070011/2024	07/06/2024	10250111	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº228/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 006 MICRO AREA 002 - UBS - Jandira Osana de Jesus, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 228/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250111 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250111/2024 — 25/10/2024

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:	JESSICA SILVA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	caja dos indios	**Nº:**	217	**BAIRRO:**	povoado
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06895490590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 147408 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070011	2024	07/06/2024	147.802,80	R$ 19.109,07	128.693,73

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº228/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 006 MICRO AREA 002 - UBS - Jandira Osana de Jesus, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 228/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070011/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: JESSICA SILVA DOS SANTOS
ENDEREÇO: caja dos indios **Nº:** 217 **BAIRRO:** povoado
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06895490590 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 147408 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	147.802,80	R$ 19.109,07	128.693,73

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº228/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 006 MICRO AREA 002 - UBS - Jandira Osana de Jesus, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 228/2023 [illegible].

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO 2024	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300147/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOANA PAULA SANTOS DE FARAIS		5895		
ENDEREÇO:	POVOADO CAIXÃO DE PEDRA	**Nº:**	249	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07665096565	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030049/2024	03/04/2024	10250113	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2° TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 008, MICROAREA 004 - UBS JOSÉ ADOLFO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 183/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250113 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250113/2024

25/10/2024

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:	JOANA PAULA SANTOS DE FARAIS				
ENDEREÇO:	POVOADO CAIXÃO DE PEDRA	**Nº:**	249	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07665096565	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]BFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030049	2024	03/04/2024	83.682,37	R$ 25.416,00	58.266,37

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 008, MICROAREA 004 - UBS JOSÉ ADOLFO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 183/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

[illegible]OCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030049/2024 — 03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: JOANA PAULA SANTOS DE FARAIS
ENDEREÇO: POVOADO CAIXÃO DE PEDRA **Nº:** 249 **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07665096565 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	83.682,37	R$ 25.416,00	58.266,37

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 008, MICROAREA 004 - UBS JOSÉ ADOLFO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 183/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300151/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSEANE VIANA BATISTA DOS SANTOS		5896		
ENDEREÇO:	CONJUNTO MORADA DO SOL	**Nº:**	16	**BAIRRO:**	BAIRRO SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05081225541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030025/2024	03/04/2024	10250115	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 005, MICROARIA 006 - UBS 24H MARIA DOLORES DA FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250115 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250115/2024 — 25/10/2024

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:	JOSEANE VIANA BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	CONJUNTO MORADA DO SOL	**Nº:**	16	**BAIRRO:**	BAIRRO SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05081225541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]NÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]SFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030025	2024	03/04/2024	342.925,57	R$ 25.416,00	317.509,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 005, MICROARIA 006 - UBS 24H MARIA DOLORES DA FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030025/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: JOSEANE VIANA BATISTA DOS SANTOS
ENDEREÇO: CONJUNTO MORADA DO SOL **Nº:** 16 **BAIRRO:** BAIRRO SAO FRANCISCO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05081225541 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	342.925,57	R$ 25.416,00	317.509,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 005, MICROARIA 006 - UBS 24H MARIA DOLORES DA FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 002/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300155/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSE MOISES DOS SANTOS SOUZA		5792		
ENDEREÇO:	POV. BAIXA FUNDA	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08206126503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030009/2024	03/04/2024	10250117	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 008, MICROAREA 001 - UBS JOSE ADOLFO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250117 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250117/2024 — 25/10/2024

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:	JOSE MOISES DOS SANTOS SOUZA				
ENDEREÇO:	POV. BAIXA FUNDA	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08206126503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]NÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]BFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030009	2024	03/04/2024	546.253,57	R$ 25.416,00	520.837,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 008, MICROAREA 001 - UBS JOSE ADOLFO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030009/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: JOSE MOISES DOS SANTOS SOUZA
ENDEREÇO: POV. BAIXA FUNDA **Nº:** 46 **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08206126503 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	546.253,57	R$ 25.416,00	520.837,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 008, MICROAREA 001 - UBS JOSE ADOLFO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300159/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LENISE PESSOA NASCIMENTO		320		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05567853556	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030047/2024	03/04/2024	10250119	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFEREENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 005 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N°170/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250119 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250119/2024 — 25/10/2024

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:	LENISE PESSOA NASCIMENTO				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05567853556	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030047	2024	03/04/2024	109.098,37	R$ 25.416,00	83.682,37

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFEREENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 005 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N°170/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030047/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: LENISE PESSOA NASCIMENTO
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05567853556 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	109.098,37	R$ 25.416,00	83.682,37

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 005 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N°170/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thaysleine dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300164/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUCIANA DE OLIVEIRA SANTOS		6027		
ENDEREÇO:	TV. GERMINIANO OLIVEIRA II	**Nº:**	172	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01962054500	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4230008/2024	23/04/2024	10250121	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 005 ATENÇÃO PRIMARIA-UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 23/04/2024 A 23/04/2025. CONFORME CONTRATO N°154/2024 PSS. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250121 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

Tatiana de Assis Soares
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto Nº 022/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250121/2024 — 25/10/2024

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:	LUCIANA DE OLIVEIRA SANTOS				
ENDEREÇO:	TV. GERMINIANO OLIVEIRA II	**Nº:**	172	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01962054500	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4230008	2024	23/04/2024	38.689,48	R$ 23.345,07	15.344,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 005 ATENÇÃO PRIMARIA-UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 23/04/2024 A 23/04/2025. CONFORME CONTRATO N°154/2024 PSS. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4230008/2024

23/04/2024

FORNECEDOR

NOME: LUCIANA DE OLIVEIRA SANTOS
ENDEREÇO: TV. GERMINIANO OLIVEIRA II **Nº:** 172 **BAIRRO:** SÃO FRANCISO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01962054500 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	38.689,48	R$ 23.345,07	15.344,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 005 ATENÇÃO PRIMARIA-UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 23/04/2024 A 23/04/2025. CONFORME CONTRATO N°154/2024 PSS. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.824,0000	22.592,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024.	8,000	DI	94,1333	753,07
				TOTAL:	**23.345,07**

Autorizado
Data : 23/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300170/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUCINEIDE MATOS DA CONCEIÇAO		1862		
ENDEREÇO:	ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO	**Nº:**	38	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04863048505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

SIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030035/2024	03/04/2024	10250123	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL
DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 004 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 179/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

ERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250123 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250123/2024 — 25/10/2024

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:	LUCINEIDE MATOS DA CONCEIÇAO				
ENDEREÇO:	ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO	**Nº:**	38	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04863048505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
ta: 0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030035	2024	03/04/2024	241.261,57	R$ 25.416,00	215.845,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 004 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 179/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250123/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030035/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: LUCINEIDE MATOS DA CONCEIÇAO
ENDEREÇO: ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO **Nº:** 38 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04863048505 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	241.261,57	R$ 25.416,00	215.845,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 004 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 179/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300174/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIS LUCIANO SANTOS SILVA		1546		
ENDEREÇO:	B - ACAMPAMENTO SAO ROQUE	**Nº:**	81	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03782277503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 125021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030016/2024	03/04/2024	10250127	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 005 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 192/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250127 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250127/2024 — 25/10/2024

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:	LUIS LUCIANO SANTOS SILVA				
ENDEREÇO:	B - ACAMPAMENTO SAO ROQUE	**Nº:**	81	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03782277503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 125021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030016	2024	03/04/2024	444.589,57	R$ 25.416,00	419.173,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 005 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 192/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030016/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: LUIS LUCIANO SANTOS SILVA
ENDEREÇO: B - ACAMPAMENTO SAO ROQUE **Nº:** 81 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03782277503 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 125021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	444.589,57	R$ 25.416,00	419.173,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 005 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 192/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300179/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME: LUIZ PAULO DOS SANTOS SILVA
ENDEREÇO: RUA F - LOTEAMENTO N.SENHORA DE FÁTIMA 94 **Nº:** 231 **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05589224578 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030023/2024	03/04/2024	10250125	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 004 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250125 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250125/2024 25/10/2024

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: LUIZ PAULO DOS SANTOS SILVA
ENDEREÇO: RUA F - LOTEAMENTO N.SENHORA DE FÁTIMA 94 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05589224578 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030023	2024	03/04/2024	368.341,57	R$ 25.416,00	342.925,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 004 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250125/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030023/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: LUIZ PAULO DOS SANTOS SILVA
ENDEREÇO: RUA F - LOTEAMENTO N.SENHORA DE FÁTIMA 94 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05589224578 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	368.341,57	R$ 25.416,00	342.925,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 004 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300183/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARCIA SOUZA DOS SANTOS		5893		
ENDEREÇO:	RUA OSVALDO OLIVEIRA	**Nº:**	19	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02100545574	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030045/2024	03/04/2024	10250129	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 007, MICROARIA 002 - CLINICA 24 HORAS, MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250129 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250129/2024 — 25/10/2024

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:	MARCIA SOUZA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA OSVALDO OLIVEIRA	**Nº:**	19	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02100545574	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030045	2024	03/04/2024	134.514,37	R$ 25.416,00	109.098,37

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 007, MICROARIA 002 - CLINICA 24 HORAS, MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030045/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: MARCIA SOUZA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA OSVALDO OLIVEIRA **Nº:** 19 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02100545574 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	134.514,37	R$ 25.416,00	109.098,37

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 007, MICROARIA 002 - CLINICA 24 HORAS, MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300187/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS		5894		
ENDEREÇO:	POVOADO BAIXA FUNDA	**Nº:**	250	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00457734590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070005/2024	07/06/2024	10250131	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 225/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 003 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 225/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250131 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA MEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250131/2024

25/10/2024

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:	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO BAIXA FUNDA	**Nº:**	250	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00457734590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070005	2024	07/06/2024	205.130,01	R$ 19.109,07	186.020,94

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 225/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 003 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 225/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070005/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
ENDEREÇO: POVOADO BAIXA FUNDA **Nº:** 250 **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 00457734590 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	205.130,01	R$ 19.109,07	186.020,94

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 225/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 003 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 225/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300192/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS		344		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	85004260559	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030043/2024	03/04/2024	10250133	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 003 - UBS ESTELA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 175/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250133 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250133/2024 — 25/10/2024

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: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 85004260559 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030043	2024	03/04/2024	165.013,57	R$ 25.416,00	139.597,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 003 - UBS ESTELA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 175/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030043/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 85004260559 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	165.013,57	R$ 25.416,00	139.597,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 003 - UBS ESTELA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 175/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300196/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA ROSICLEIDE DOS SANTOS		330		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01417747544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070015/2024	07/06/2024	10250135	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº229/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 001 MICRO AREA 001 - UBS - Mãe Urânia, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 229/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250135 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250135/2024 — 25/10/2024

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: MARIA ROSICLEIDE DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01417747544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070015	2024	07/06/2024	109.584,66	R$ 19.109,07	90.475,59

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº229/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 001 MICRO AREA 001 - UBS - Mãe Urânia, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 229/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250135/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070015/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: MARIA ROSICLEIDE DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01417747544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	109.584,66	R$ 19.109,07	90.475,59

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº229/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 001 MICRO AREA 001 - UBS - Mãe Urânia, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 229/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300202/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ROMILDA LIMA DE ARAUJO		4886		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02237502552	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030037/2024	03/04/2024	10250137	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250137 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250137/2024

25/10/2024

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: ROMILDA LIMA DE ARAUJO
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02237502552 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4030037	2024	03/04/2024	215.845,57	R$ 25.416,00	190.429,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250137/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4030037/2024

03/04/2024

FORNECEDOR

NOME: ROMILDA LIMA DE ARAUJO
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02237502552 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	215.845,57	R$ 25.416,00	190.429,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.824,0000	25.416,00
				TOTAL:	**25.416,00**

Autorizado
Data : 03/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300205/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SANDRO DOS SANTOS FRANÇA		5279		
ENDEREÇO:	R ANTÔNIO JOSÉ CORREIA DA SILVA	**Nº:**	11	**BAIRRO:**	CONJ MORADA DO SOL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08403726554	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 154900 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4110006/2024	11/04/2024	10250139	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°201/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250139 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 62/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA MEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250139/2024

25/10/2024

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: SANDRO DOS SANTOS FRANÇA
ENDEREÇO: R ANTÔNIO JOSÉ CORREIA DA SILVA **Nº:** 11 **BAIRRO:** CONJ MORADA DO SOL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08403726554 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 154900 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO: 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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4110006	2024	11/04/2024	59.945,13	R$ 24.380,53	35.564,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°201/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

[illegible]OCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4110006/2024

11/04/2024

FORNECEDOR

NOME: SANDRO DOS SANTOS FRANÇA
ENDEREÇO: R ANTÔNIO JOSÉ CORREIA DA SILVA **Nº:** 11 **BAIRRO:** CONJ MORADA DO SOL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08403726554 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 154900 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	59.945,13	R$ 24.380,53	35.564,60

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°201/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.824,0000	22.592,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024.	19,000	DI	94,1333	1.788,53
				TOTAL:	**24.380,53**

Autorizado
Data : 11/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300207/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SILVANIA BARRETO DA SILVA		3373		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	69587469534	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070007/2024	07/06/2024	10250141	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 234/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250141 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250141/2024

25/10/2024

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:	SILVANIA BARRETO DA SILVA				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	69587469534	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]IÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070007	2024	07/06/2024	186.020,94	R$ 19.109,07	166.911,87

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 234/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

[illegible]OCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070007/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: SILVANIA BARRETO DA SILVA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO
Nº:
BAIRRO: NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO
ESTADO: SE
COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF : 69587469534
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	186.020,94	R$ 19.109,07	166.911,87

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 234/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300209/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	THAIS MENEZES DA CONCEIÇÃO		6024		
ENDEREÇO:	POVOADO AGUA BRANCA	**Nº:**	117	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06189899510	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070009/2024	07/06/2024	10250143	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 235/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250143 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103002	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250143/2024

25/10/2024

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:	THAIS MENEZES DA CONCEIÇÃO				
ENDEREÇO:	POVOADO AGUA BRANCA	**Nº:**	117	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06189899510	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6070009	2024	07/06/2024	166.911,87	R$ 19.109,07	147.802,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 235/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 6070009/2024

07/06/2024

FORNECEDOR

NOME: THAIS MENEZES DA CONCEIÇÃO
ENDEREÇO: POVOADO AGUA BRANCA **Nº:** 117 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06189899510 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	166.911,87	R$ 19.109,07	147.802,80

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 235/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	2.824,0000	16.944,00
2	DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024.	23,000	DI	94,1333	2.165,07
				TOTAL:	**19.109,07**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

E1C4P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.21
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 85.889,82
DEBITO EM: 30/10/2024
==========
DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: D.7C8.A2F.87C.38E.826

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

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024

Emissão: 24/10/2024

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$	ok 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$	ok 7.681,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	7.681,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024
Localização:782 - PAB - PSS - ACS -1600000

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040969	ADILEUZA DA SILVA SANTOS	12762077763	160	0	01938392531	03/04/2023	020 / 72556

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040968	ADILZA DA SILVA SANTOS	16094455739	160	0	99370590544	03/04/2023	020 / 66220

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041004	ADRIELLY CRISTINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS	16167489611	160	0	08528676544	07/06/2023	020 / 2015382

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040970	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS	20357839662	160	0	04499319510	03/04/2023	020 / 99381

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
243	Pensão Alimentícia	30.00		R$ 423,60
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 708,97	**T. Liquido:**	R$ 2.679,83
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040971	AMANDA EMANUELLE DE JESUS SANTOS	16167504092	160	0	05364039536	03/04/2023	020 / 2014408

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base: R$ 2.824,00 **T. Proventos:** R$ 3.388,80 **T. Descontos:** R$ 285,37 **T. Liquido:** R$ 3.103,43
Base Previdência: R$ 2.824,00 **Base IRRF:** R$ 3.388,80 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041005	ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS	12952220761	160	0	02769957597	13/06/2023	020 / 2007185

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base: R$ 2.824,00 **T. Proventos:** R$ 3.388,80 **T. Descontos:** R$ 285,37 **T. Liquido:** R$ 3.103,43
Base Previdência: R$ 2.824,00 **Base IRRF:** R$ 3.388,80 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041006	CLELIA DE OLIVEIRA SANTOS	16068640648	160	1	06505719598	07/06/2023	020 / 2015374

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base: R$ 2.824,00 **T. Proventos:** R$ 3.388,80 **T. Descontos:** R$ 285,37 **T. Liquido:** R$ 3.103,43
Base Previdência: R$ 2.824,00 **Base IRRF:** R$ 3.388,80 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040972	DENISE VIANA DO NASCIMENTO	15675736119	160	0	04381001583	03/04/2023	020 / 2007509

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base: R$ 2.824,00 **T. Proventos:** R$ 3.388,80 **T. Descontos:** R$ 285,37 **T. Liquido:** R$ 3.103,43
Base Previdência: R$ 2.824,00 **Base IRRF:** R$ 3.388,80 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040973	DOMINGAS BISPO DOS SANTOS	19007561742	160	0	97278955572	03/04/2023	020 / 2003171

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base: R$ 2.824,00 **T. Proventos:** R$ 3.388,80 **T. Descontos:** R$ 285,37 **T. Liquido:** R$ 3.103,43
Base Previdência: R$ 2.824,00 **Base IRRF:** R$ 3.388,80 **Base FGTS:** R$ 0,00 **Valor FGTS:** R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040974	DOMINGAS JOCIENE RODRIGUES DA CONCEIÇAO	16068361366	160	0	02278917595	03/04/2023	020 / 2014394

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]75	ELEILMA NASCIMENTO DOS SANTOS SANTANA	21261875208	160	0	06719495518	03/04/2023	020 / 127067

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040977	FRANCICLEIA REIS TELES	16067212618	160	0	06521730550	03/04/2023	020 / 154110

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041007	GENILZA DOS SANTOS SANTANA	16873322513	160	1	01774454599	07/06/2023	020 / 65886

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040978	GENIVALDO OLIVEIRA	13002056765	160	0	04636256506	03/04/2023	020 / 0124963

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]8	IVANIR LAURINDA DE ALMEIDA	12757544766	160	0	02648078550	07/06/2023	020 / 2006979

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040980	JANIO ALVES DE SANTANA	20046672863	160	0	03708951506	03/04/2023	020 / 86816

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040956	JESSIANA MENDES DOS SANTOS	20474346441	160	1	06159829564	03/04/2023	020 / 125030

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041009	JESSICA SILVA DOS SANTOS	20046670623	160	0	06895490590	07/06/2023	020 / 147408

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]79	JOANA PAULA SANTOS DE FARIAS	16068595936	160	0	07665096565	03/04/2023	020 / 2005700

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040957	JOSEANE VIANA BATISTA DOS SANTOS	20921988499	160	0	05081225541	03/04/2023	020 / 142945

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040955	JOSE MOISES DOS SANTOS SOUZA	16310232666	160	0	08206126503	03/04/2023	020 / 156229

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040959	LENISE PESSOA NASCIMENTO	14176558276	160	1	05567853556	03/04/2023	020 / 2006693

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]5	LUCIANA DE OLIVEIRA SANTOS	12796150765	160	0	01962054500	23/04/2024	020 / 2006936

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040960	LUCINEIDE MATOS DA CONCEIÇAO	14655145273	160	0	04863048505	03/04/2023	020 / 2014386

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040961	LUIS LUCIANO SANTOS SILVA	12950521764	160	0	03782277503	03/04/2023	020 / 125021

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040958	LUIS PAULO DOS SANTOS SILVA	12796139761	160	0	05589224578	03/04/2023	020 / 2006715

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]4	MARCIA SOUZA DOS SANTOS	23647029447	160	1	02100545574	03/04/2023	020 / 2005972

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041003	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	12604049076	160	0	00457734590	07/06/2023	020 / 2005522

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040962	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	16497149539	160	0	85004260559	03/04/2023	020 / 119897

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041012	MARIA ROSICLEIDE DOS SANTOS	19054616280	160	0	01417747544	07/06/2023	020 / 2003775

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]66	ROMILDA LIMA DE ARAUJO	13076383077	160	0	02237502552	03/04/2023	020 / 2006723

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040952	SANDRO DOS SANTOS FRANÇA	23771605772	160	1	08403726554	11/04/2023	020 / 154900

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041011	SILVANIA BARRETO DA SILVA	16529736140	160	0	69587469534	07/06/2023	020 / 124793

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041013	THAIS MENEZES DE OLIVEIRA	16526367853	160	1	06189899510	07/06/2023	020 / 2002655

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

564,80 PSS

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

RESUMO LOCALIZAÇÃO

Colaboradores (34)

Base Inss	:	96.016,00	**Proventos**	:	115.219,20
Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	10.126,18
Patronal Inss	:	7.681,28	**Líquido**	:	105.093,02
Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
Patronal Total	:	7.681,28			

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300212/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LEANDRO DIAS DOS SANTOS		6223		
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	330	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08143181502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	413
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4110013/2024	11/04/2024	10250068	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 197/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250068 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103004	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250068/2024

25/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LEANDRO DIAS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	330	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08143181502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	413
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]BFUNÇÃO:	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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110013	2024	11/04/2024	24.769,57	R$ 24.380,53	389,04

HISTÓRICO DO EMPENHO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 197/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4110013/2024

11/04/2024

FORNECEDOR

NOME: LEANDRO DIAS DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA GERMINIANO OLIVEIRA **Nº:** 330 **BAIRRO:** SÃO FRANCISCO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08143181502 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 413
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	24.769,57	R$ 24.380,53	389,04

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 197/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.824,0000	22.592,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	19,000	DI	94,1333	1.788,53
				TOTAL:	**24.380,53**

Autorizado
Data : 11/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300214/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE CARVALHO		235		
ENDEREÇO:	RUA ROSEMARIA MARIA DE JESUS	**Nº:**	71	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	99182696500	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	413
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4110008/2024	11/04/2024	10250070	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°211/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250070 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103004	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250070/2024 — 25/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE CARVALHO				
ENDEREÇO:	RUA ROSEMARIA MARIA DE JESUS	**Nº:**	71	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	99182696500	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	413
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110008	2024	11/04/2024	73.530,63	R$ 24.380,53	49.150,10

HISTÓRICO DO EMPENHO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°211/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10250070/2024

25/10/2024

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Sape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4110008/2024

11/04/2024

FORNECEDOR

NOME: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE CARVALHO
ENDEREÇO: RUA ROSEMARIA MARIA DE JESUS **Nº:** 71 **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 99182696500 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO: 413
DADE 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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	73.530,63	R$ 24.380,53	49.150,10

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°211/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.824,0000	22.592,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	19,000	DI	94,1333	1.788,53
				TOTAL:	**24.380,53**

Autorizado
Data : 11/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300216/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	OSLAN VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA		5080		
ENDEREÇO:	R DR CARLOS LEITE	**Nº:**	409	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04601174597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	413
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4110004/2024	11/04/2024	10250072	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°203/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250072 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103004	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250072/2024 25/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	OSLAN VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA				
ENDEREÇO:	R DR CARLOS LEITE	**Nº:**	409	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04601174597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	413
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110004	2024	11/04/2024	97.911,16	R$ 24.380,53	73.530,63

HISTÓRICO DO EMPENHO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°203/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4110004/2024

11/04/2024

FORNECEDOR

NOME:	OSLAN VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA				
ENDEREÇO:	R DR CARLOS LEITE	**Nº:**	409	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04601174597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	413
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	97.911,16	R$ 24.380,53	73.530,63

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°203/2023. REFERENTE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.824,0000	22.592,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024.	19,000	DI	94,1333	1.788,53
				TOTAL:	**24.380,53**

Autorizado
Data : 11/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300218/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RIVÂNIA MAURICIO DOS SANTOS		7176		
ENDEREÇO:	RUA FILOMENO ALFREDO DOS SANTOS	**Nº:**	150	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04484491532	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	413
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4110011/2024	11/04/2024	10250074	25/10/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 195/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10250074 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103004	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10250074/2024

25/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	RIVÂNIA MAURICIO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FILOMENO ALFREDO DOS SANTOS	**Nº:**	150	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04484491532	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	413
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]BFUNÇÃO:	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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110011	2024	11/04/2024	49.150,10	R$ 24.380,53	24.769,57

HISTÓRICO DO EMPENHO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 195/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.824,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	237,69
213.01.06 - IRRF	47,68
TOTAL RETIDO:	**285,37**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.538,63**

Declaração

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

Data : 25/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/10/2024

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 4110011/2024

11/04/2024

FORNECEDOR

NOME: RIVÂNIA MAURICIO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA FILOMENO ALFREDO DOS SANTOS **Nº:** 150 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: ITABAIANINHA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04484491532 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 413
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	49.150,10	R$ 24.380,53	24.769,57

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 195/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.824,0000	22.592,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	19,000	DI	94,1333	1.788,53
				TOTAL:	**24.380,53**

Autorizado
Data : 11/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

EF-1P

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.05.21
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:      300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                10.154,52
DEBITO EM: 30/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103004
AUTENTICACAO SISBB:         2.465.040.241.F4A.346
```

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2024103099400007B8R
Data:	Realizado em 30/10/2024 às 10h:45m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 2.259,20
Descrição:	PAGAMENTO AGENTES C.ENDEMIAS OUTUBRO2024

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Localização:785 - AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040948	LEANDRO DIAS DOS SANTOS	16468607281	160	0	08143181502	11/04/2023	020 / 2007908

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040949	LUIZ CARLOS N DE CARVALHO	20357838402	160	1	99182696500	11/04/2023	020 / 40875

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040951	OSLAN VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA	20458399315	160	0	04601174597	11/04/2023	020 / 144271

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040954	RIVÂNIA MAURICIO DOS SANTOS	13025526768	160	0	04484491532	11/04/2023	031 / 2006524

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

Salário Base:	R$ 2.824,00	**T. Proventos:**	R$ 3.388,80	**T. Descontos:**	R$ 285,37	**T. Liquido:**	R$ 3.103,43
Base Previdência:	R$ 2.824,00	**Base IRRF:**	R$ 3.388,80	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

RESUMO LOCALIZAÇÃO

Colaboradores (4)	**Base Inss**	:	11.296,00	**Proventos**	:	13.555,20
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	1.141,48
	Patronal Inss	:	903,68	**Líquido**	:	12.413,72
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	903,68			

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300221/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	AMANDA VIANA SOARES		1538		
ENDEREÇO:	benjamim de carvalho 361	**Nº:**	361	**BAIRRO:**	centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03613139502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 149281 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4290003/2024	29/04/2024	10280006	28/10/2024	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 122,82	R$ 1.477,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO N° 4220005/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE NUTRICIONISTA, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 151/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280006 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 1.477,18
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280006/2024

28/10/2024

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:	AMANDA VIANA SOARES				
ENDEREÇO:	benjamim de carvalho 361	**Nº:**	361	**BAIRRO:**	centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03613139502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 149281 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4290003	2024	29/04/2024	43.884,41	R$ 13.280,00	30.604,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4220005/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE NUTRICIONISTA, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 151/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	122,82
TOTAL RETIDO:	**122,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.477,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 4290003/2024

29/04/2024

FORNECEDOR

NOME: AMANDA VIANA SOARES
ENDEREÇO: benjamim de carvalho 361 **Nº:** 361 **BAIRRO:** centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03613139502 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 149281 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	43.884,41	R$ 13.280,00	30.604,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4220005/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE NUTRICIONISTA, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 151/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	1.600,0000	12.800,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	9,000	DI	53,3333	480,00
				TOTAL:	**13.280,00**

Autorizado
Data : 29/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 29/04/2024

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

A DE PAGAMENTO - Nº 10300222/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA		7799		
ENDEREÇO:	AVENIDA JOSE MARIA DOS SANTOS	**Nº:**	81	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07722908578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3140001/2024	14/03/2024	10280008	28/10/2024	R$ 1.920,00	R$ 1.920,00	R$ 1.158,35	R$ 761,65	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 14/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 132/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280008 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 761,65
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280008/2024

28/10/2024

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:	ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA				
ENDEREÇO:	AVENIDA JOSE MARIA DOS SANTOS	**Nº:**	81	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07722908578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
3140001	2024	14/03/2024	874.892,41	R$ 18.368,00	856.524,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 14/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 132/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.920,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	122,82
213.01.71 - DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	1.035,53
TOTAL RETIDO:	**1.158,35**
TOTAL LÍQUIDO:	**761,65**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 3140001/2024

14/03/2024

FORNECEDOR

NOME: ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE MARIA DOS SANTOS **Nº:** 81 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07722908578 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	874.892,41	R$ 18.368,00	856.524,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 14/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 132/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	1.600,0000	14.400,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	9,000	MES	320,0000	2.880,00
3	VALOR PAGO EM MARÇO	17,000	DI	64,0000	1.088,00
				TOTAL:	**18.368,00**

Autorizado
Data : 14/03/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 14/03/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300223/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	BRENDA DIAS DOS SANTOS		5178		
ENDEREÇO:	RUA JOSE IZIDIO DE OLIVEIRA	**Nº:**	83	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04835240502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020076/2024	02/01/2024	10280009	28/10/2024	R$ 2.520,00	R$ 2.520,00	R$ 167,82	R$ 2.352,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 030/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - BRENDA DIAS DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280009 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - BRENDA DIAS DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 2.352,18
	TOTAL:	**R$ 2.520,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280009/2024

28/10/2024

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:	BRENDA DIAS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOSE IZIDIO DE OLIVEIRA	**Nº:**	83	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04835240502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]NÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]SFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020076	2024	02/01/2024	3.306.000,00	R$ 30.240,00	3.275.760,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 030/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - BRENDA DIAS DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.520,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	167,82
TOTAL RETIDO:	**167,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.352,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 1020076/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: BRENDA DIAS DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA JOSE IZIDIO DE OLIVEIRA **Nº:** 83 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04835240502 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.306.000,00	R$ 30.240,00	3.275.760,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 030/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.100,0000	25.200,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	420,0000	5.040,00
				TOTAL:	**30.240,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300224/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FELLIPE JUNIOR SANTOS FREIRE		4722		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03987494506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 72963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
[illegible]RAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4290001/2024	29/04/2024	10280010	28/10/2024	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 122,82	R$ 1.477,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4220006/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 150/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280010 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 1.477,18
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10280010/2024 — 28/10/2024

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:	FELLIPE JUNIOR SANTOS FREIRE				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03987494506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 72963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4290001	2024	29/04/2024	57.164,41	R$ 13.280,00	43.884,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4220006/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 150/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	122,82
TOTAL RETIDO:	**122,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.477,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 4290001/2024

29/04/2024

FORNECEDOR

NOME: FELLIPE JUNIOR SANTOS FREIRE
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03987494506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 72963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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
SSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	57.164,41	R$ 13.280,00	43.884,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4220006/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 150/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	1.600,0000	12.800,00
2	SALARIO DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	9,000	DI	53,3333	480,00
				TOTAL:	**13.280,00**

Autorizado
Data : 29/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 29/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300225/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	IASMYN DOS SANTOS FREITAS		3254		
ENDEREÇO:	PÇA DA RODOVIARIA	**Nº:**	70	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	12905479710	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2230007/2024	23/02/2024	10280012	28/10/2024	R$ 2.520,00	R$ 2.520,00	R$ 167,82	R$ 2.352,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 23/02/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 124/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - IASMYN DOS SANTOS FREITAS
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280012 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - IASMYN DOS SANTOS FREITAS
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 2.352,18
	TOTAL:	**R$ 2.520,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280012/2024

28/10/2024

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:	IASMYN DOS SANTOS FREITAS				
ENDEREÇO:	PÇA DA RODOVIARIA	**Nº:**	70	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	12905479710	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
2230007	2024	23/02/2024	1.060.697,53	R$ 25.788,00	1.034.909,53

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 23/02/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 124/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - IASMYN DOS SANTOS FREITAS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.520,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	167,82
TOTAL RETIDO:	**167,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.352,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 2230007/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME: IASMYN DOS SANTOS FREITAS
ENDEREÇO: PÇA DA RODOVIARIA **Nº:** 70 **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 12905479710 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.060.697,53	R$ 25.788,00	1.034.909,53

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 23/02/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 124/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	10,000	MES	2.100,0000	21.000,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	10,000	MES	420,0000	4.200,00
3	VALOR DE FEVEREIRO (DIAS TRABALHADOS)	7,000	DI	84,0000	588,00
				TOTAL:	**25.788,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300226/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JHONAMS SANTOS CARDOSO		8118		
ENDEREÇO:	RUA PALMIRA RAMOS TELES	**Nº:**	1600	**BAIRRO:**	CONDOMINIO SPAZIO ACQUA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02520094524	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6130003/2024	13/06/2024	10280013	28/10/2024	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 1.962,92	R$ 6.037,08	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO PSIQUIATRA, PARA ATUAR NO EMULTI ESTRATEGICO - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 12/06/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 164/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280013 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 6.037,08
	TOTAL:	**R$ 8.000,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280013/2024

28/10/2024

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:	JHONAMS SANTOS CARDOSO				
ENDEREÇO:	RUA PALMIRA RAMOS TELES	**Nº:**	1600	**BAIRRO:**	CONDOMINIO SPAZIO ACQUA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02520094524	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
6130003	2024	13/06/2024	67.066,98	R$ 53.066,67	14.000,31

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO PSIQUIATRA, PARA ATUAR NO EMULTI ESTRATEGICO - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 12/06/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 164/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 8.000,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	908,85
213.01.06 - IRRF	1.054,07
TOTAL RETIDO:	**1.962,92**
TOTAL LÍQUIDO:	**6.037,08**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 6130003/2024

13/06/2024

FORNECEDOR

NOME: JHONAMS SANTOS CARDOSO
ENDEREÇO: RUA PALMIRA RAMOS TELES **Nº:** 1600 **BAIRRO:** CONDOMINIO SPAZIO ACQUA
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02520094524 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	67.066,98	R$ 53.066,67	14.000,31

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO PSIQUIATRA, PARA ATUAR NO EMULTI ESTRATEGICO - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 12/06/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 164/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	6,000	MES	8.000,0000	48.000,00
2	DIAS TRABALHADOS MES DE JUNHO DE 2024.	19,000	DI	266,6666	5.066,67
				TOTAL:	**53.066,67**

Autorizado
Data : 13/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 13/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300227/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOANDRO ALVES PROFETA		5886		
ENDEREÇO:	RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02396118536	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020058/2024	02/01/2024	10280014	28/10/2024	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00	R$ 113,82	R$ 1.686,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE EDUCADOR FISICO, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 033/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOANDRO ALVES PROFETA
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280014 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOANDRO ALVES PROFETA
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 1.686,18
	TOTAL:	**R$ 1.800,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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:	JOANDRO ALVES PROFETA				
ENDEREÇO:	RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02396118536	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020058	2024	02/01/2024	3.396.720,00	R$ 21.600,00	3.375.120,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE EDUCADOR FISICO, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 033/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOANDRO ALVES PROFETA
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.800,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,82
TOTAL RETIDO:	**113,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.686,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020058/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	JOANDRO ALVES PROFETA				
ENDEREÇO:	RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02396118536	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.396.720,00	R$ 21.600,00	3.375.120,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE EDUCADOR FISICO, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 033/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.500,0000	18.000,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	300,0000	3.600,00
				TOTAL:	**21.600,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300228/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS		7511		
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04110736560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4290005/2024	29/04/2024	10280015	28/10/2024	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 113,82	R$ 1.386,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4220004/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE EDUCADOR FISICO, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 152/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280015 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 1.386,18
	TOTAL:	**R$ 1.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10280015/2024

28/10/2024

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: JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS
ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04110736560 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
4290005	2024	29/04/2024	30.604,41	R$ 12.450,00	18.154,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4220004/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE EDUCADOR FISICO, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 152/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,82
TOTAL RETIDO:	**113,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.386,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 4290005/2024 — 29/04/2024

FORNECEDOR

NOME: JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS
ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04110736560 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	30.604,41	R$ 12.450,00	18.154,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4220004/2024. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE EDUCADOR FISICO, PARA ATUAR NO PROGRAMA EMULTI ESTRATEGICO - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 22/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 152/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	1.500,0000	12.000,00
2	DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	9,000	DI	50,0000	450,00
				TOTAL:	**12.450,00**

Autorizado
Data : 29/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 29/04/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300229/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOYCE DAS GRAÇAS BISPO		5737		
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	156	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	07327054529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020057/2024	02/01/2024	10280017	28/10/2024	R$ 2.520,00	R$ 2.520,00	R$ 167,82	R$ 2.352,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 032/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOYCE DAS GRAÇAS BISPO
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280017 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOYCE DAS GRAÇAS BISPO
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 2.352,18
	TOTAL:	**R$ 2.520,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10280017/2024 — 28/10/2024

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:	JOYCE DAS GRAÇAS BISPO				
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	156	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	07327054529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020057	2024	02/01/2024	3.426.960,00	R$ 30.240,00	3.396.720,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 032/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOYCE DAS GRAÇAS BISPO
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.520,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	167,82
TOTAL RETIDO:	**167,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.352,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020057/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	JOYCE DAS GRAÇAS BISPO				
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	156	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	07327054529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.426.960,00	R$ 30.240,00	3.396.720,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FISIOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 032/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	2.100,0000	25.200,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	420,0000	5.040,00
				TOTAL:	**30.240,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300232/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO		7178		
ENDEREÇO:	RUA DEPUTADO EUCLIDES PAES MENDONÇA	**Nº:**	676	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02896278508	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020081/2024	02/01/2024	10280018	28/10/2024	R$ 1.920,00	R$ 1.920,00	R$ 122,82	R$ 1.797,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 107/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280018 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 1.797,18
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10280018/2024 — 28/10/2024

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:	LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO				
ENDEREÇO:	RUA DEPUTADO EUCLIDES PAES MENDONÇA	**Nº:**	676	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02896278508	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020081	2024	02/01/2024	3.134.160,00	R$ 23.040,00	3.111.120,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 107/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.920,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	122,82
TOTAL RETIDO:	**122,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.797,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020081/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO EUCLIDES PAES MENDONÇA **Nº:** 676 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02896278508 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.134.160,00	R$ 23.040,00	3.111.120,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 107/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.600,0000	19.200,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	320,0000	3.840,00
				TOTAL:	**23.040,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300234/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MILLENE MACIEL SANTOS		4772		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05495025563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020059/2024	02/01/2024	10280019	28/10/2024	R$ 1.920,00	R$ 1.920,00	R$ 122,82	R$ 1.797,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE NUTRICIONISTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 034/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - MILLENE MACIEL SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280019 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - MILLENE MACIEL SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 1.797,18
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10280019/2024 — 28/10/2024

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:	MILLENE MACIEL SANTOS				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05495025563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020059	2024	02/01/2024	3.375.120,00	R$ 23.040,00	3.352.080,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE NUTRICIONISTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 034/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - MILLENE MACIEL SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.920,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	122,82
TOTAL RETIDO:	**122,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.797,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 1020059/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: MILLENE MACIEL SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05495025563 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.375.120,00	R$ 23.040,00	3.352.080,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE NUTRICIONISTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 034/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.600,0000	19.200,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	320,0000	3.840,00
				TOTAL:	**23.040,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300236/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	PALOMA ARAUJO LISBOA		5915		
ENDEREÇO:	ANTONIO CARLOS LISBOA	**Nº:**	1367	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05384608579	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 02200601-4 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3150001/2024	15/03/2024	10280020	28/10/2024	R$ 2.520,00	R$ 2.520,00	R$ 167,82	R$ 2.352,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FONOAUDIOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 133/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - PALOMA ARAUJO LISBOA - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280020 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - PALOMA ARAUJO LISBOA - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 2.352,18
	TOTAL:	**R$ 2.520,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10280020/2024 — 28/10/2024

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:	PALOMA ARAUJO LISBOA				
ENDEREÇO:	ANTONIO CARLOS LISBOA	**Nº:**	1367	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05384608579	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 02200601-4 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
3150001	2024	15/03/2024	856.524,41	R$ 24.024,00	832.500,41

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FONOAUDIOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 133/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - PALOMA ARAUJO LISBOA - OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.520,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	167,82
TOTAL RETIDO:	**167,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.352,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 3150001/2024

15/03/2024

FORNECEDOR

NOME: PALOMA ARAUJO LISBOA
ENDEREÇO: ANTONIO CARLOS LISBOA **Nº:** 1367 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: LAGARTO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05384608579 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 02200601-4 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	856.524,41	R$ 24.024,00	832.500,41

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE FONOAUDIOLOGA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/03/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 133/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	9,000	MES	2.100,0000	18.900,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	9,000	MES	420,0000	3.780,00
3	VALOR PAGO EM MARÇO(16 DAIS)	16,000	DI	84,0000	1.344,00
				TOTAL:	**24.024,00**

Autorizado
Data : 15/03/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 15/03/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300238/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	THAIANE ANDRADE ROCHA		321		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03643841582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 144417 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
[illegible]GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020056/2024	02/01/2024	10280021	28/10/2024	R$ 1.920,00	R$ 1.920,00	R$ 122,82	R$ 1.797,18	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO NASF , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 031/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - THAIANE ANDRADE ROCHA
- OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280021 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - THAIANE ANDRADE ROCHA
- OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 1.797,18
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280021/2024 — 28/10/2024

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:	THAIANE ANDRADE ROCHA				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03643841582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 144417 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020056	2024	02/01/2024	3.450.000,00	R$ 23.040,00	3.426.960,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO NASF , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 031/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - THAIANE ANDRADE ROCHA
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.920,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	122,82
TOTAL RETIDO:	**122,82**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.797,18**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 1020056/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: THAIANE ANDRADE ROCHA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03643841582 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 144417 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.450.000,00	R$ 23.040,00	3.426.960,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE SOCIAL, PARA ATUAR NO NASF , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 031/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.600,0000	19.200,00
2	INSALUBRIDADE MENSAL	12,000	MES	320,0000	3.840,00
				TOTAL:	**23.040,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300239/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS		502		
ENDEREÇO:	R DA GAMELEIRA	**Nº:**	75	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	53310861520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 13480 Agência: 55 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1120011/2024	12/01/2024	10280022	28/10/2024	R$ 1.412,00	R$ 1.412,00	R$ 105,90	R$ 1.306,10	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MASSOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 12/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 118/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10280022 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS - OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103003	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10280022/2024 — 28/10/2024

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:	WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO ELMANO DE CARVALHO	**Nº:**	262	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	53310861520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 13480 Agência: 55 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1120011	2024	12/01/2024	1.241.206,96	R$ 16.379,20	1.224.827,76

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MASSOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 12/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 118/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS
- OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.412,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	105,90
TOTAL RETIDO:	**105,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.306,10**

Declaração

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

Data : 28/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/10/2024

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 1120011/2024

12/01/2024

FORNECEDOR

NOME: WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ELMANO DE CARVALHO **Nº:** 262 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 53310861520 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 13480 Agência: 55 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
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: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.241.206,96	R$ 16.379,20	1.224.827,76

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MASSOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 12/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 118/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	11,000	MES	1.412,0000	15.532,00
2	DIAS TRABALHADOS JANEIRO	18,000	DI	47,0666	847,20
				TOTAL:	**16.379,20**

Autorizado
Data : 12/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 12/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

EILR

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.05.21
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              28.931,81
DEBITO EM: 30/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103003
AUTENTICACAO SISBB:        4.864.2EC.EBB.EE5.E46
```

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTIN

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2024103199400002Y4Q
Data:	Realizado em 31/10/2024 às 10h:44m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 940,00
Descrição:	PAGAMENTO FOPAG REF OUTUBRO 2024

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024

Emissão: 24/10/2024

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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização:334 - NASF - CONTRATOS

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041186	AMANDA VIANA SOARES	12953739760	160	0	03613139502	22/04/2024	020 / 2011840

CG - Função - Projeção: NUTRICIONISTA - CONTRATO - NUTRICIONISTA - CONTRATO **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 122,82

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 122,82	**T. Liquido:**	R$ 1.797,18
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041168	ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA	16111482190	120	0	07722908578	14/03/2024	020 / 2017865

CG - Função - Projeção: PSICOLOGO(A) - I - I - PSICOLOGO(A) - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
329	DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO	7.00		R$ 1.035,53
311	INSS	9.00		R$ 122,82

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 1.158,35	**T. Liquido:**	R$ 761,65
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041104	BRENDA DIAS DOS SANTOS	19060675900	120	0	04835240502	02/01/2024	020 / 2010631

CG - Função - Projeção: FISIOTERAPEUTA - FISIOTERAPEUTA **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.100,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 420,00	
311	INSS	9.00		R$ 167,82

Salário Base:	R$ 2.100,00	**T. Proventos:**	R$ 2.520,00	**T. Descontos:**	R$ 167,82	**T. Liquido:**	R$ 2.352,18
Base Previdência:	R$ 2.100,00	**Base IRRF:**	R$ 2.520,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041188	FELLIPE JUNIOR SANTOS FREIRE	16005226194	160	0	03987494506	22/04/2024	020 / 2019329

CG - Função - Projeção: ASSISTENTE SOCIAL - I - I - ASSISTENTE SOCIAL - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 122,82

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 122,82	**T. Liquido:**	R$ 1.797,18
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041158	IASMYN DOS SANTOS FREITAS	13049525087	120	0	12905479710	23/02/2024	020 / 2017407

CG - Função - Projeção: FISIOTERAPEUTA - FISIOTERAPEUTA **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.100,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 420,00	
311	INSS	9.00		R$ 167,82

Salário Base:	R$ 2.100,00	**T. Proventos:**	R$ 2.520,00	**T. Descontos:**	R$ 167,82	**T. Liquido:**	R$ 2.352,18
Base Previdência:	R$ 2.100,00	**Base IRRF:**	R$ 2.520,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041200	JHONAMS SANTOS CARDOSO	13027719768	80	0	02520094524	12/06/2024	058 / 2067444

CG - Função - Projeção: MEDICO - PSIQUIATRA - II - II - MEDICO - PSIQUIATRA - II - II **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 8.000,00	
290	IRRF	27.50		R$ 1.054,07
311	INSS	14.00		R$ 908,85

Salário Base:	R$ 8.000,00	**T. Proventos:**	R$ 8.000,00	**T. Descontos:**	R$ 1.962,92	**T. Liquido:**	R$ 6.037,08
Base Previdência:	R$ 8.000,00	**Base IRRF:**	R$ 8.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041099	JOANDRO ALVES PROFETA	16180198854	120	0	02396118536	02/01/2024	020 / 2000750

CG - Função - Projeção: EDUCADOR FISICO - I - I - EDUCADOR FISICO - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.500,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 300,00	
311	INSS	9.00		R$ 113,82

Salário Base:	R$ 1.500,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 113,82	**T. Liquido:**	R$ 1.686,18
Base Previdência:	R$ 1.500,00	**Base IRRF:**	R$ 1.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]89	JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS	12793060765	160	0	04110736560	22/04/2024	020 / 2019337

CG - Função - Projeção: EDUCADOR FISICO - I - I - EDUCADOR FISICO - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.500,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 300,00	
311	INSS	9.00		R$ 113,82

Salário Base:	R$ 1.500,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 113,82	**T. Liquido:**	R$ 1.686,18
Base Previdência:	R$ 1.500,00	**Base IRRF:**	R$ 1.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041101	JOYCE DAS GRACAS BISPO	16066306708	160	0	07327054529	02/01/2024	020 / 2000504

CG - Função - Projeção: FISIOTERAPEUTA - FISIOTERAPEUTA **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.100,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 420,00	
311	INSS	9.00		R$ 167,82

Salário Base:	R$ 2.100,00	**T. Proventos:**	R$ 2.520,00	**T. Descontos:**	R$ 167,82	**T. Liquido:**	R$ 2.352,18
Base Previdência:	R$ 2.100,00	**Base IRRF:**	R$ 2.520,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041102	LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO	20369874417	160	0	02896278508	02/01/2024	020 / 2013681

CG - Função - Projeção: PSICOLOGO(A) - I - I - PSICOLOGO(A) - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 122,82

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 122,82	**T. Liquido:**	R$ 1.797,18
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041100	MILLENE MACIEL SANTOS	12584082553	120	0	05495025563	02/01/2024	020 / 2009145

C[illegible]Função - Projeção: NUTRICIONISTA - CONTRATO - NUTRICIONISTA - CONTRATO **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 122,82

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 122,82	**T. Liquido:**	R$ 1.797,18
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041169	PALOMA ARAUJO LISBOA	20320717660	120	0	05384608579	15/03/2024	020 / 2017873

CG - Função - Projeção: FONOAUDIÓLOGO (A) - I - I - FONOAUDIÓLOGO (A) - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.100,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 420,00	
311	INSS	9.00		R$ 167,82

Salário Base:	R$ 2.100,00	**T. Proventos:**	R$ 2.520,00	**T. Descontos:**	R$ 167,82	**T. Liquido:**	R$ 2.352,18
Base Previdência:	R$ 2.100,00	**Base IRRF:**	R$ 2.520,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
0[illegible]03	THAIANE ANDRADE ROCHA	20665010820	160	0	03643841582	02/01/2024	020 / 2007088

C[illegible]Função - Projeção: ASSISTENTE SOCIAL - I - I - ASSISTENTE SOCIAL - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 122,82

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 122,82	**T. Liquido:**	R$ 1.797,18
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041150	WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS	20305169488	120	0	53310861520	12/01/2024	055 / 13480

CG - Função - Projeção: MASSOTERAPEUTA - MASSOTERAPEUTA **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Outubro / 2024

RESUMO LOCALIZAÇÃO

Colaboradores (14)	**Base Inss**	:	30.412,00	**Proventos**	:	34.612,00
	Base Rpps	:	0,00	**Descontos**	:	4.740,19
	Patronal Inss	:	2.432,96	**Líquido**	:	29.871,81
	Patronal Rpps	:	0,00	**F.G.T.S.**	:	0,00
	Patronal Total	:	2.432,96			

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 10300243/2024

30/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020204/2024	02/01/2024	10290031	29/10/2024	R$ 1.631,48	R$ 1.631,48	R$ 125,65	R$ 1.505,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, OUTUBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 10290031 - REFERENTE A 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, OUTUBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103010	R$ 1.505,83
	TOTAL:	**R$ 1.631,48**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 30/10/2024

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 10290031/2024 — 29/10/2024

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020204	2024	02/01/2024	526.400,00	R$ 7.200,00	519.200,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 1.631,48

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	125,65
TOTAL RETIDO:	**125,65**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.505,83**

Declaração

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

Data : 29/10/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/10/2024

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 1020204/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA:	14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	526.400,00	R$ 7.200,00	519.200,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2024.	12,000	MES	600,0000	7.200,00
				TOTAL:	**7.200,00**

Autorizado
Data : 02/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Fl 12

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3313012401698611
30/10/2024 13:07:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.07.08
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:      300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                1.505,83
DEBITO EM: 30/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103010
AUTENTICACAO SISBB:         F.08B.2CE.87C.F7D.506
```

Transação efetuada com sucesso por: JH473158 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

Resumo Geral - Folha Férias

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024

Emissão: 28/10/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000223	1/3 Férias (1)	R$ 1.631,48
	Total Proventos (1)	R$ 1.631,48

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000311	INSS (1)	R$ 125,65
	Total Descontos (1)	R$ 125,65

Resumo por Localização

Colaboradores:		1	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	1.631,48	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	125,65	**Total GPS:**	R$	272,48
Total Líquido:	R$	1.505,83	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	1.631,48	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	125,65	**Base IRRF:**	R$	1.631,48
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	16,31	**Valor IRRF:**	R$	0,00
(+) 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$	130,52	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	130,52	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo Geral

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	6.770,56	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	347,59	**Total GPS:**	R$	956,94
Total Líquido:	R$	6.422,97	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	6.770,56	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	347,59	**Base IRRF:**	R$	6.770,56
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	67,71	**Valor IRRF:**	R$	0,00
(+) 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$	541,64	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	541,64	**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 10310016/2024

31/10/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GLOBAL MATERIAL SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA		7688		
ENDEREÇO:	AVENIDA SANTOS DUMONT	**Nº:**	1883	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAURO DE FREITAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA 305
CNPJ/CPF :	23694541000162	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	887
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6200002/2024	20/06/2024	10310001	31/10/2024	R$ 8.983,66	R$ 8.983,66	R$ 655,83	R$ 8.327,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 01/2024 DO CONTRATO Nº 012/2024. MANUTENÇÃO DE 05 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, SENDO A DR. EDNEY FREIRE CAETANO, DR. JOSÉ NAILSON MOURA, ESTRELA CAVALCANTE COSTA, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO E MARIA DOLORES S. FONSECA, 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103103	R$ 8.327,83
	TOTAL:	**R$ 8.983,66**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

EILP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310410347593971
04/11/2024 11:02:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.02.30
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     101.522-5

FAVORECIDO:  GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUT
CPF/CNPJ: 23.694.541/0001-62
VALOR: R$                                8.327,83
DEBITO EM: 31/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103103
AUTENTICACAO SISBB:        1.FEB.7F1.ED0.F2B.676
```

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 10310017/2024 — 31/10/2024

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$ 89,84	R$ 0,00	R$ 89,84

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103104	89,84
	TOTAL:	**R$ 89,84**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

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$ 89,84**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103104	89,84

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:**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.30
2750202750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.279-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 89,84
DEBITO EM: 31/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103104
AUTENTICACAO SISBB: 2.BAB.291.A2B.D0B.542

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 10310018/2024

31/10/2024

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$ 107,81	R$ 0,00	R$ 107,81

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103105	107,81
	TOTAL:	**R$ 107,81**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

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$ 107,81

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103105	107,81

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
04/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.02.30
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.294-6

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                 107,81
DEBITO EM: 31/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103105
AUTENTICACAO SISBB:        8.A75.0E2.E0C.622.DD7
```

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 10310019/2024 — 31/10/2024

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
213.01.08 - ISS	R$ 269,52	R$ 0,00	R$ 269,52

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103106	269,52
	TOTAL:	**R$ 269,52**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

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$ 269,52**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103106	269,52

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
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.30
2750202750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.044-7

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 269,52
DEBITO EM: 31/10/2024

==========

DOCUMENTO: 103106
AUTENTICACAO SISBB: D.A8E.A82.E6D.B39.3BE

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 10310020/2024 — 31/10/2024

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$ 188,66	R$ 0,00	R$ 188,66

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103107	188,66
	TOTAL:	**R$ 188,66**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

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$ 188,66

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103107	188,66

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.02.30
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.303-9

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                188,66
DEBITO EM: 31/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103107
AUTENTICACAO SISBB:        7.D79.7A5.894.C74.85E
```

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 10310001/2024

31/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	GLOBAL MATERIAL SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA SANTOS DUMONT	**Nº:**	1883	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAURO DE FREITAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA 305
CNPJ/CPF :	23694541000162	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	887
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:	16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6200002	2024	20/06/2024	338.352,84	R$ 338.352,84	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 01/2024 DO CONTRATO Nº 012/2024. MANUTENÇÃO DE 05 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, SENDO A DR. EDNEY FREIRE CAETANO, DR. JOSÉ NAILSON MOURA, ESTRELA CAVALCANTE COSTA, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO E MARIA DOLORES S. FONSECA, 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 2024185 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 25/09/2024 / CHAVE:)	R$ 8.983,66

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	89,84
213.01.06 - IRRF	107,81
213.01.08 - ISS	269,52
213.01.01 - INSS	188,66
TOTAL RETIDO:	**655,83**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.327,83**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10310001/2024

31/10/2024

Declaração

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

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

MUNICIPIO DE LAURO DE FREITAS

Secretaria da Fazenda

Coordenação Tributária

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, poderá ser confirmada na página da MUNICIPIO DE LAURO DE FREITAS na Internet, no endereço http://www.laurodefreitas.ba.gov.br ou através da leitura do QR Code.

Número da Nota
2024185
Data e Hora de Emissão
25/09/2024 15:36:51
Código de Verificação
78A73AC13

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.694.541/0001-62** Inscrição Estadual

Inscrição **0010045273**

Nome/Razão **GLOBAL CONSTRUÇÕES SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA**

Endereço: **AVENIDA SANTOS DUMONT, 1883, ANDAR 3 SALA 305**

Bairro: **Centro** Município: **LAURO DE FREITAS** UF: **BA**

CEP: **42702-400** Email: **RODRIGO_DDD91@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/CRI : **11.398.566/0001-30**

Inscrição Inscrição Estadual: **00000000**

Nome/Razão **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS**

Endereço: **PC BANDEIRA, 203**

Bairro: **CENTRO** Município: **CRISTINAPOLIS** UF: **SE**

CEP: **49270-000** Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S): **Cristinapolis**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DA UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE
BOLETIM DE MEDIÇÃO: 03
PERÍODO DA MEDIÇÃO: 29/06/2024 a 10/07/2024
VALOR TOTAL: R$ 8.983,86
VL MÃO DE OBRA 60%: 5.390,32
VALOR DE MATERIAL 40%: 3.593,54
BC DE INSS 60%: 5.390,32 x 3,5%: 188,66
BC DE ISS 60%: 5.390,32 x 5,00%: 269,52
VALOR LIQUIDO: R$ 8.525,68
DADOS BANCARIO: BANCO BANESE: AG 020 CC: 03101522-5

21 NO 12024

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL : R$ **8.983,86**

ATIVIDADE

0004299599 - Outras Obras De Engenharia Civil Não Especifi

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS: **(Lei Municipal 1572/2015)**

07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISSQN Retido (R$)
3.593,54	5.390,32	5,00	269,52	Sim

RETENÇÃO DE IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IRRF (R$):	CSLL (R$):	OUTRAS RETENÇÕES (R$):
0,00	0,00	188,66	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL : R$ **8.525,68**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Competência: 09/2024 - Tributado fora do Município de Lauro de Freitas - Responsável Recolhimento: Tomador

Percentual de Total da Dedução: **40,0%**

Autentique
Via QR Code

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE

CÓDIGO	CONTRIBUINTE	Nrº DAM	VENCIMENTO
15244	GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E	144732024	31/12/2024

TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO
AV SANTOS DUMONT, nº: 1883, Complemento: ANDAR 3 SALA 305

BAIRRO	CIDADE	UF
CENTRO	LAURO DE FREITAS	BA

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
23694541000162				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
046	ISSQN-VARIAVEL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 5.390,32	5,00	R$ 269,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 269,52

DADOS PARA PAGAMENTO

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

MENSAGEM
NF Nº 2024185

(=) VALOR DEVIDO	R$ 269,52
(-) 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$ 269,52

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

CONTRIBUINTE
GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	144732024	ISSQN-VAR	31/12/2024	R$ 269,52

81610000002 4 69521281202 5 41231202410 9 01004614473 8



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 15244	CONTRIBUINTE GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E	Nrº DAM 144702024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SANTOS DUMONT, nº: 1883, Complemento: ANDAR 3 SALA 305			
BAIRRO CENTRO	CIDADE LAURO DE FREITAS		UF BA

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
23694541000162				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
122	CONSTRUÇAO CIVIL COM EMPREITADA COM	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.983,86	1,20	R$ 107,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,81

DADOS PARA PAGAMENTO

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

MENSAGEM
NF Nº 2024185
DECRETO 129/2022

(=) VALOR DEVIDO	R$ 107,81
(-) 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$ 107,81

CONSTRUÇAO CIVIL COM EMPREITADA COM EMPREGO DE MAT
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	144702024	IR	31/12/2024	R$ 107,81

81660000001 1 07811281202 5 41231202410 9 18012214470 2



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 15244	CONTRIBUINTE GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E	Nrº DAM 144692024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SANTOS DUMONT, nº: 1883, Complemento: ANDAR 3 SALA 305			
BAIRRO CENTRO	CIDADE LAURO DE FREITAS		UF BA

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
23694541000162				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.983,86	1,00	R$ 89,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89,84

DADOS PARA PAGAMENTO

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

MENSAGEM
NF Nº 2024185
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 89,84
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 89,84

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

CONTRIBUINTE
GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	144692024	TAM	31/12/2024	R$ 89,84

81680000000 1 89841281202 3 41231202410 9 02010314469 5



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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6200002/2024

20/06/2024

FORNECEDOR

NOME: GLOBAL MATERIAL SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT **Nº:** 1883 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: LAURO DE FREITAS **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:** SALA 305
CNPJ/CPF : 23694541000162 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 00000000000000000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 887
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: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.
SUBELEMENTO DE DESPESA: 14 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	338.352,84	R$ 338.352,84	0,00

LICITAÇAO

20/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

12/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 01/2024 DO CONTRATO Nº 012/2024. MANUTENÇÃO DE 05 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, SENDO A DR. EDNEY FREIRE CAETANO, DR. JOSÉ NAILSON MOURA, ESTRELA CAVALCANTE COSTA, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO E MARIA DOLORES S. FONSECA, 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UBS ESTRELA CAVALCANTE COSTA	1,000	SV	84.977,0500	84.977,05
2	UBS DR.JOSÉ NAILSON MOURA	1,000	SV	88.769,5500	88.769,55
3	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO	1,000	SV	68.103,8100	68.103,81
4	UBS MARIA DOLORES S.FONSECA	1,000	SV	68.027,4500	68.027,45
5	UBS DR.EDNEY FREIRE CAETANO	1,000	SV	28.474,9800	28.474,98
				TOTAL:	**338.352,84**

Autorizado
Data : 20/06/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 20/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
PRAÇA DA BANDEIRA, 81 – CENTRO, CRISTINÁPOLIS-SE

CHECK LIST PAGAMENTO DE OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA

CONTRATO Nº: 012/2024 **VIGÊNCIA:** _____

EMPRESA: Global construção serviços e manutenções LTDA

OBJETO: Manutenção da UBS DR. José Nailson Maura

FONTE DO RECURSO: _____

CHECK	ITEM	DESCRIÇÃO
x	1	NOTA FISCAL
x	2	BM – BOLETIM DE MEDIÇÃO
x	3	CERTIDÃO REGULARIDADE DO FGTS
x	4	CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS FEDERAIS E DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO
x	5	CERTIDÃO NEGATIVA DE TIBUTOS ESTADUAIS
x	6	CERTIDÃO DE REGULARIDADE MUNICIPAL
x	7	CERTIDÃO DE REGUALRIDADE TRABALHISTA
x	8	CERTIDÃO QUITAÇÃO CREA – PESSOA JURÍDICA
x	9	CERTIDÃO QUITAÇÃO CREA – PESSOA FÍSICA
x	10	ART – ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – EXECUÇÃO
x	11	ART – ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – FISCALIZAÇÃO
x	12	CNO – CADASTRO NACIONAL DE OBRA
x	13	RF – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO
x	14	RDO – RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA
não	15	MC – MEMORIAL DE CÁLCULO
não	16	EXTRATO OPTANTE OU NÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
x	17	GPS – GUIA PREVIDÊNCIA SOCIAL
x	18	GRF – GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
x	19	SEFIP – SISTEMA EMPRESA DE RECOLHIMENTO DO FGTS E INFORMAÇÃO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
x	19	DCTFWEB - DECLARAÇÃO DE DÉBITOS E CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS FEDERAIS PREVIDENCIÁRIOS

Cristinápolis/ SE, 26 / 09 / 2024

RSLima
Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3 **TÉCNICO**

GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA
GRUPO GLOBAL
AV SANTOS DUMONT, 1883. LAURO DE FREITAS - BA

NATUREZA: Manutenção de Unidades Básicas de Saúde no Municipio de Cristinápolis/SE	CONTRATADO	R$	92.468,28
MUNICÍPIO: Cristinápolis - SE	CONTRATADO COM DESCONTO (4%)	R$	88.769,55
LOCAL: Bairro Taquari	ACUMULADO	R$	88.769,55
	SALDO	R$	-

BOLETIM DE MEDIÇÃO Nº 03

R$ 8.983,86

Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

Período: 29/06/2024 a 10/07/2024

		CONTRATUAL				MEDIÇÃO ATUAL		REALIZADO		SALDO Á REALIZAR		
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID	QUANT	P.UNIT	P. TOTAL	QUANT.	VALOR	QUANT. ACUM	VALOR ACUM	QUANT.	VALOR	%
2.1	SERVIÇOS PRELIMINARES				425,71							
2.1.1	Remoção de metais sanitários (torneira, registros, chuveiros, etc.)	un	11	24,21	266,31		R$ -	11	R$ 266,31	0	R$ -	0%
2.1.2	Remoção de esquadria de madeira, com ou sem batente	m²	1,89	19,28	36,43		R$ -	1,89	R$ 36,44	0	R$ -	0%
2.1.3	Remoção de esquadria de alumínio e vidro Rev. 01 - 03/2022	m²	3,22	21,47	69,13		R$ -	3,22	R$ 69,13	0	R$ -	0%
2.1.4	Remoção de fechadura	un	8	6,73	53,84		R$ -	8	R$ 53,84	0	R$ -	0%
							R$ -		**R$ 425,72**		**R$ -**	
2.2	ELEVAÇÃO				294,56							
2.2.1	Alvenaria bloco cerâmico vedação, 9x19x24cm, e=9cm, com argamassa t5 - 1:2:8 (cimento/cal/areia), junta=1cm - Rev.09	m²	1,5	58,25	87,37		R$ -	1,5	R$ 87,38	0	R$ -	0%
2.2.2	Concreto armado fck=15MPa fabricado na obra, adensado e lançado, para Uso Geral, com formas planas em compensado resinado 12mm (05 usos)	m³	0,07	2.959,89	207,19		R$ -	0,07	R$ 207,19	0	R$ -	0%
							R$ -		**R$ 294,57**		**R$ -**	
2.3	COBERTURA				34.258,05							
2.3.1	Remoção, lavagem, carga e retelhamento de telhas cerâmicas tipo can	m²	219,26	93,51	20.503,00		R$ -	219,26	R$ 20.503,00	0	R$ -	0%
2.3.2	Imunização de madeira contra cupim, com aplicação de 01 demão de Pentox ou similar	m²	219,26	24,44	5.358,71		R$ -	219,26	R$ 5.358,71	0	R$ -	0%
2.3.3	Emassamento de cumeeira com telha cerâmica - Rev. 02_03/2022	m	41,5	36,77	1.525,95		R$ -	41,5	R$ 1.525,96	0	R$ -	0%
2.3.4	Emassamento de beiral de telha ceramica	m	69,87	9,29	649,09		R$ -	69,87	R$ 649,09	0	R$ -	0%
2.3.5	Montagem de Forro de pvc, em réguas larg =100 mm	m²	165,99	35,67	5.920,86		R$ -	165,99	R$ 5.920,86	0	R$ -	0%
2.3.6	LIMPEZA DE FORRO REMOVÍVEL COM PANO ÚMIDO. AF_04/2019	m²	165,99	1,81	300,44		R$ -	165,99	R$ 300,44	0	R$ -	0%
							R$ -		**R$ 34.258,06**		**R$ -**	
2.4	INSTALAÇÕES HIDROSSANITÁRIAS				2.194,90							

RSClima
Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

2.4.1	Revisão de ponto de água tipo 1	un	24	32,15	771,60		R$ -		24	R$	771,60	0	R$ -	0%
2.4.2	Revisão de ponto de esgoto tipo 1	un	23	43,08	990,84		R$ -		23	R$	990,84	0	R$ -	0%
2.4.3	Limpeza de fossa até 5m3	un	1	432,46	432,46		R$ -		1	R$	432,46	0	R$ -	0%
							R$ -			**R$**	**2.194,90**		**R$ -**	
2.5	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS				5.382,89									
2.5.1	Revisão de ponto de luz tipo 1, em teto ou parede	pt	28	34,04	953,12		R$ -		28	R$	953,12	0	R$ -	0%
2.5.2	Revisão de ponto de tomada simples com reposição da tomada	pt	25	24,74	618,50		R$ -		25	R$	618,50	0	R$ -	0%
2.5.3	Revisão de ponto de interruptor com reposição do interruptor	pt	17	17,99	305,83		R$ -		17	R$	305,83	0	R$ -	0%
2.5.4	Placa cega para caixa de pvc 4" x 2", para tomadas e interruptores	un	5	3,97	19,85		R$ -		5	R$	19,85	0	R$ -	0%
2.5.5	Arandela uso externo lampada Led 18W G-light ou similar	un	5	87,13	435,65		R$ -		5	R$	435,65	0	R$ -	0%
2.5.6	Luminária de emergência, de sobrepor, tipo bloco autônomo, com autonomia de 1h, modelo LLE-LLEDDF, da KBR ou si	un	2	204,13	408,26		R$ -		2	R$	408,26	0	R$ -	0%
2.5.7	Luminária de sobrepor, de alumínio, redonda com diam.20cm, para lâmpada flourescente ou LED de 11W, modelo PL Hiper 20 x 20 BR	un	25	97,76	2.444,00		R$ -		25	R$	2.444,00	0	R$ -	0%
2.5.8	Refletor Slim LED 50W de potência, branco Frio, 6500k, Autovolt, marca G-light ou similar	un	2	98,84	197,68		R$ -		2	R$	197,68	0	R$ -	0%
							R$ -			**R$**	**5.382,89**		**R$ -**	
2.6	REVESTIMENTO				8.421,61									
2.6.1	Chapisco em parede com argamassa traço t1 - 1:3 (cimento / areia) - Re	m²	3	8,21	24,63		R$ -		3	R$	24,63	0	R$ -	0%
2.6.2	Reboco ou emboço interno, de parede, com argamassa traço - 1:6 (cimento / areia) com Rebotec, espessura 1,5 cm	m²	3	37,14	111,42		R$ -		3	R$	111,42	0	R$ -	0%
2.6.3	Polimento de piso de ata resistência (existente)	m²	166,01	37,56	6.235,34	166,01	R$ 6.235,34		166,01	R$	6.235,34	0	R$ -	0%
2.6.4	Enceramento de piso de alta resistência (existente)	m²	166,01	12,35	2.050,22	166,01	R$ 2.050,22		166,01	R$	2.050,22	0	R$ -	0%
							R$ 8.285,56			**R$**	**8.421,61**		**R$ -**	
2.7	ESQUADRIAS				16.571,27									
2.7.1	Revisão de esquadria de madeira	m²	7,56	132,33	1.000,41		R$ -		7,56	R$	1.000,41	0	R$ -	0%
2.7.2	Revisão de esquadrias de alumínio	m²	2,3	141,35	325,10		R$ -		2,3	R$	325,11	0	R$ -	0%
2.7.3	ALIZAR DE 5X1,5CM PARA PORTA FIXADO COM PREGOS, PADRÃO POPULM		6,9	9,81	67,68		R$ -		6,9	R$	67,69	0	R$ -	0%
2.7.4	Fechadura Pado, linha Magnum, ref.725-880, acabamento IX (alumínio) ou Similar	un	8	176,97	1.415,76		R$ -		8	R$	1.415,76	0	R$ -	0%
2.7.5	KIT DE PORTA DE MADEIRA PRISADA, SEMI-OCA (LEVE OU MÉDIA), PADRÃO MÉDIO, 80X210CM, ESPESSURA DE 3,5CM, ITENS INCLUSOS: DOBRADIÇAS, MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE PATENTE, FECHADURA COM EXECUÇÃO DO FURO	UN	8	1.432,73	11.461,84		R$ -		8	R$	11.461,84	0	R$ -	0%
2.7.6	Fornecimento de cadeado 50mm	un	4	57,45	229,80		R$ -		4	R$	229,80	0	R$ -	0%
2.7.7	Grade de ferro c/ gradil em barra chata 3/4" x 1/8", inclusive ferrolho e dobradiças conforme desenho	m²	3,6	575,19	2.070,68		R$ -		3,6	R$	2.070,68	0	R$ -	0%
							R$ -			**R$**	**16.571,29**		**R$ -**	
2.8	ACESSIBILIDADE				1.417,80									
2.8.1	Barra de apoio, reta, fixa, em aço inox, l=90cm, d=1 1/4", Jackwal ou sim	un	6	236,30	1.417,80		R$ -		6	R$	1.417,80	0	R$ -	0%
							R$ -			**R$**	**1.417,80**		**R$ -**	
2.9	PINTURA				20.757,45									

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

2.9.1	Remoção de pintura látex (raspagem e/ou lixamento e/ou escovação)	m²	635,69	8,56	5.441,50		R$ -	635,69	R$ 5.441,51	0	R$ -	0%
2.9.2	Emassamento de superficie, com aplicação de 01 demão de massa corrida, lixamento e retoques - R1	m²	95,35	12,89	1.229,06		R$ -	95,35	R$ 1.229,06	0	R$ -	0%
2.9.3	Pintura de acabamento com aplicação de 02 demaõs de tinta acrílica convencional	m²	635,69	22,16	14.086,89		R$ -	635,69	R$ 14.086,89	0	R$ -	0%
							R$ -		**R$ 20.757,46**		**R$ -**	
2.10	LOUÇAS E METAIS				1.601,22							
2.10.1	Assento plástico, universal, branco, para vaso sanitário, padrão popular	un	2	30,00	60,00		R$ -	2	R$ 60,00	0	R$ -	0%
2.10.2	Torneira plástica para lavatório, HERC 1195, 1/2" ou similar	un	8	34,27	274,16		R$ -	8	R$ 274,16	0	R$ -	0%
2.10.3	Torneira plástica para pia de cozinha, HERC 1113C, 1/2" ou similar	un	2	55,76	111,52		R$ -	2	R$ 111,52	0	R$ -	0%
2.10.4	Chuveiro simples de plástico (herc ref 1980 ou similar), c/ registro de pr	un	1	82,88	82,88		R$ -	1	R$ 82,88	0	R$ -	0%
2.10.5	Pia de cozinha com bancada em aço inox, dim 1,20x0,60m c/01 cuba, válvula cromada, sifão cromado e torneira cromada, concretasa e	un	1	1.072,66	1.072,66	1,00	R$ 1.072,66	1	R$ 1.072,66	0	R$ -	100%
							R$ 1.072,66		**R$ 1.601,22**		**R$ -**	
2.11	SERVIÇOS DIVERSOS				1.142,83							
2.11.1	Extintor de pó quimico ABC, capacidade 6 kg, alcance médio do jato 5m , tempo de descarga 12s, NBR9443, 9444, 10721	un	2	290,03	580,06		R$ -	2	R$ 580,06	0	R$ -	0%
2.11.2	Placa de indicativa de "EXTINTOR" em pvc, dim.: 20 x 20 cm	Un	2	30,06	60,12		R$ -	2	R$ 60,12	0	R$ -	0%
2.11.3	PINTURA DE SIMBOLOS E TEXTOS COM TINTA ACRILICA, DEMARCAÇÃO COM FITA ADESIVA E APLICAÇÃO COM ROLO. AF_05/2021	m²	0,32	56,15	17,96		R$ -	0,32	R$ 17,97	0	R$ -	0%
2.11.4	Limpeza geral	m²	165,99	2,92	484,69		R$ -	165,99	R$ 484,69	0	R$ -	0%
							R$ -		**R$ 1.142,84**		**R$ -**	
	TOTAL GERAL				**R$ 92.468,28**		**R$ 9.358,19**		**R$ 92.468,28**		**R$ -**	
	TOTAL GERAL (COM DESCONTO)				**R$ 88.769,55**		**R$ 8.983,86**		**R$ 88.769,55**		**R$ -**	

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602557-0

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 29/06/2024 Nº 6

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: SÁBADO

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE



MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS

		TOTAL	REALIZADO	%
1)	SEM EXECUÇÃO DE SERVIÇOS			
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602557-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL
CONSTRUÇÕES

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

OBRA:	MANUTENÇÃO UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA		
LOCAL:	BAIRRO TAQUARI	**CONTRATO:**	012/2024
		CONVÊNIO:	-
CONTRATANTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE	**PERÍODO:**	29/06/2024 A 10/07/2024

3° MEDIÇÃO



POLIMENTO DO PISO | ENCERAMENTO DO PISO



POLIMENTO DO PISO | ENCERAMENTO DO PISO

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051902557-0

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

71 3226-1450
globalcomercial.msm@gmail.com
Aero Empresarial & Hotel, Sl 305 - Av. Santos Dumont, 1883 – Centro, CEP: 42.702-400, Lauro de Freitas – BA.

GLOBAL
CONSTRUÇÕES

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

OBRA:	MANUTENÇÃO UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA		
LOCAL:	BAIRRO TAQUARI	**CONTRATO:**	012/2024
		CONVÊNIO:	-
CONTRATANTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE	**PERÍODO:**	29/06/2024 A 10/07/2024

3° MEDIÇÃO



PIA DE COZINHA COM BANCADA INOX

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602557-0

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

71 3226-1450
globalcomercial.msm@gmail.com
Aero Empresarial & Hotel, SI 305 - Av. Santos Dumont, 1883 - Centro, CEP: 42.702-400, Lauro de Freitas - BA

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 30/06/2024 Nº 2

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: DOMINGO

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

				
MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS	TOTAL	REALIZADO	%
1) SEM EXECUÇÃO DE SERVIÇOS	6	6,00	100%
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
)			
)			
)			
)			

OCO

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

5)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602557-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 01/07/2024 Nº 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: SEGUNDA-FEIR

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

				
MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS

	TOTAL	REALIZADO	%
1) Polimento de piso de ata resistência (existente)	166,01	40,00	24,09%
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

5)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camila Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051802567-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 02/07/2024 Nº 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: TERÇA-FEIRA

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

				
MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS	TOTAL	REALIZADO	%
1) Polimento de piso de ata resistência (existente)	166,01	80,00	48,19%
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
0)			
1)			
2)			
3)			

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051002557-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO) **DATA: 03/07/2024 Nº 7**

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

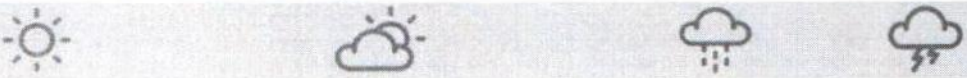
INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: QUARTA-FEIRA

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE



MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS	TOTAL	REALIZADO	%
1) Polimento de piso de ata resistência (existente)	166,01	120,00	72,28%
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
0)			
2)			
3)			

OCORRÊNCIAS

1)
2)
3)
4)
5)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602557-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 04/07/2024 Nº 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: QUINTA-FEIRA

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE



MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS	TOTAL	REALIZADO	%
1) Polimento de piso de ata resistência (existente)	166,01	166,01	100,00%
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
0)			
2)			
3)			

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

5)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602567-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 05/07/2024 Nº 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: SEXTA-FEIRA

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS

		TOTAL	REALIZADO	%
1)	Enceramento de piso de alta resistência (existente)	166,01	38,00	22,89%
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
1)				
2)				

OCORRÊNCIAS

1)
2)
3)
4)
5)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602557-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 06/07/2024 Nº 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: SÁBADO

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE



MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS

	TOTAL	REALIZADO	%
1) SEM EXECUÇÃO DE SERVIÇOS			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
1)			
2)			

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602567-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

RSclima
Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 07/07/2024 Nº 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: DOMINGO

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS	TOTAL	REALIZADO	%
1) SEM EXECUÇÃO DE SERVIÇOS			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
1)			

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602567-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 08/07/2024 **Nº** 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: SEGUNDA-FEIR

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS

		TOTAL	REALIZADO	%
1)	Enceramento de piso de alta resistência (existente)	166,01	79,00	47,59%
2)	Pia de cozinha com bancada em aço inox, dim 1,20x0,60m c/01 cuba, válvula cromada, sifão cromado e torneira cromada, concretasa e assentada. Ver.04	1	1,00	100,00%
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

5)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602567-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 09/07/2024 Nº 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: TERÇA-FEIRA

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE



MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS

		TOTAL	REALIZADO	%
1)	Enceramento de piso de alta resistência (existente)	166,01	120,00	72,28%
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

5)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camila Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602567-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

GLOBAL MATERIAIS, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO LTDA

RELATÓRIO DIÁRIO DE OBRA (RDO)

DATA: 10/07/2024 Nº 7

OBRA: Manutenção da UBS Dr. José Nailson Moura

CONTRATO: 012/2024

ENDEREÇO:

INÍCIO: 10/05/2024

PRAZO: 2 MESES

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DIA DA SEMANA: QUARTA-FEIRA

Ag. Participantes: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE



MANHÃ	x			
TARDE	x			
NOITE				

TAREFAS REALIZADAS

		TOTAL	REALIZADO	%
1)	Enceramento de piso de alta resistência (existente)	166,01	166,01	100,00%
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				

OCORRÊNCIAS

1)

2)

3)

4)

5)

ASSINATURAS

GLOBAL CONSTRUÇÕES
Camilla Ribeiro C. B. C. Ferreira
Eng. Civil
CREA-BA 051602567-0

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Rebeca de Souza Chabi Lima
Engenheira Civil
RPN 052021284-3

CONTRATANTE

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO
PESSOA JURIDICA
Lei Federal Nº 5194 de 24 de Dezembro de 1966

CREA-SE

Nº 471364/2024
Emissão: 25/03/2024
Validade: 31/03/2025
Chave: 6Zywy

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Sergipe

CERTIFICAMOS que a Empresa mencionada e seus responsáveis técnicos listados encontram-se registrados neste Conselho, nos Termos da Lei 5.194/66, conforme os dados impressos nesta certidão. CERTIFICAMOS, ainda, que a Empresa e seus responsáveis técnicos listados não se encontram em débito com o Conselho de Engenharia e Agronomia de Sergipe - CREA-SE, estando a Empresa habilitada a exercer suas atividades, circunscrita à(s) atribuição(ções) de seu(s) responsável(veis) técnico(s).

Interessado(a)

Empresa: GLOBAL CONSTRUÇÕES, SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA

CNPJ: 23.694.541/0001-62

Registro: 0000214400

Categoria: Outros

Capital Social: R$ 1.000.000,00

Data do Capital: 07/11/2023

Faixa: 4

Objetivo Social Pleno: CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS; CONSTRUÇÃO E RECUPERAÇÃO DE AUTO ESTRADAS, RODOVIAS E VIAS NÃO URBANAS PARA PASSAGEM DE VEÍCULOS; SINALIZAÇÃO COM PINTURA EM RODOVIAS E AEROPORTOS; CONSTRUÇÃO DE VIAS URBANAS, RUAS E LOCAIS PARA ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS; CONSTRUÇÃO DE REDES DE TRANSMISSÃO E DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA INCLUSIVE O SERVIÇO DE ELETRIFICAÇÃO RURAL; MANUTENÇÃO DE REDES DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA; CONSTRUÇÃO DE SISTEMAS PARA O ABASTECIMENTO DE ÁGUA TRATADA (RESERVATÓRIOS DE DISTRIBUIÇÃO, ESTAÇÕES ELEVATÓRIAS DE BOMBEAMENTO, LINHAS PRINCIPAIS DE ADUÇÃO DE LONGA E MÉDIA DISTÂNCIA DE ÁGUA); MONTAGEM DE ESTRUTURAS METÁLICAS PERMANENTES; OBRAS DE MONTAGEM DE INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS (TUBULAÇÕES, REDES DE FACILIDADES); EXECUÇÃO DE ESCAVAÇÕES DIVERSAS PARA CONSTRUÇÃO CIVIL, DRENAGEM DO SOLO DESTINADO A CONSTRUÇÃO; INSTALAÇÃO, ALTERAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARO EM SISTEMAS DE ELETRICIDADE (CABOS DE QUALQUER TENSÃO, FIAÇÃO, MATERIAIS ELÉTRICOS); INSTALAÇÃO, ALTERAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARO EM SISTEMAS DE AQUECIMENTO (COLETOR SOLAR, GÁS E ÓLEO); MONTAGEM E DESMONTAGEM DE PLATAFORMAS DE TRABALHO E ANDAIMES; SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENGENHARIA, COMO ELABORAÇÃO E GESTÃO DE PROJETOS E OS SERVIÇOS DE INSPEÇÃO TÉCNICA EM ENGENHARIA CIVIL, HIDRÁULICA E DE TRÁFEGO; COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS; LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR; COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS; OBRAS DE ENGENHARIA; ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUÇÃO SEM OPERADOR, EXCETO ANDAIMES; MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE SISTEMAS E EQUIPAMENTOS DE ILUMINAÇÃO E SINALIZAÇÃO EM VIAS PÚBLICAS, PORTOS E AEROPORTOS; OBRAS DE TERRAPLENAGEM; ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS.

Objetivo Social Restrito as Atividades Profissionais Fiscalizadas pelo Sistema Confea/CREA:AS ATIVIDADES CONSTANTES NO OBJETIVO SOCIAL DA EMPRESA, NA ÁREA DA ENGENHARIA CIVIL, SÃO: CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS; CONSTRUÇÃO E RECUPERAÇÃO DE AUTO ESTRADAS, RODOVIAS E VIAS NÃO URBANAS PARA PASSAGEM DE VEÍCULOS; SINALIZAÇÃO COM PINTURA EM RODOVIAS E AEROPORTOS; CONSTRUÇÃO DE VIAS URBANAS, RUAS E LOCAIS PARA ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS; CONSTRUÇÃO DE REDES DE TRANSMISSÃO E DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA INCLUSIVE O SERVIÇO DE ELETRIFICAÇÃO RURAL; CONSTRUÇÃO DE SISTEMAS PARA O ABASTECIMENTO DE ÁGUA TRATADA (RESERVATÓRIOS DE DISTRIBUIÇÃO, ESTAÇÕES ELEVATÓRIAS DE BOMBEAMENTO, LINHAS PRINCIPAIS DE ADUÇÃO DE LONGA E MÉDIA DISTÂNCIA DE ÁGUA); OBRAS DE MONTAGEM DE INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS (TUBULAÇÕES, REDES DE FACILIDADES); EXECUÇÃO DE ESCAVAÇÕES DIVERSAS PARA CONSTRUÇÃO CIVIL, DRENAGEM DO SOLO DESTINADO A CONSTRUÇÃO; MONTAGEM E DESMONTAGEM DE PLATAFORMAS DE TRABALHO E ANDAIMES; SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENGENHARIA, COMO ELABORAÇÃO E GESTÃO DE PROJETOS E OS SERVIÇOS DE INSPEÇÃO TÉCNICA EM ENGENHARIA CIVIL, HIDRÁULICA E DE TRÁFEGO; COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS; OBRAS DE ENGENHARIA; MONTAGEM E INSTALAÇÃO DE SISTEMAS E EQUIPAMENTOS DE ILUMINAÇÃO E SINALIZAÇÃO EM VIAS PÚBLICAS, PORTOS E AEROPORTOS; OBRAS DE TERRAPLENAGEM; ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS.

Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT , 1883, SALA 305, 3º ANDAR, CENTRO , LAURO DE FREITAS, BA, 42702400

Tipo de Registro: REGISTRO DEFINITIVO DE EMPRESA

Data Inicial: 04/01/2024

Data Final: Indefinido

Registro Regional: 0000021444DDSE

Descrição

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO PESSOA JURIDICA

Informações / Notas

- A capacidade técnico-profissional da empresa é comprovada pelo conjunto dos acervos técnicos dos profissionais constantes de seu quadro técnico.

- A empresa poderá executar atividades do seu objetivo social, exclusivamente, no âmbito das atribuições do(s) seu(s) responsável(is) técnico(s) apresentados nesta certidão.

Última Anuidade Paga

Ano: 2024 (1/1)

Autos de Infração

Nada consta

Responsáveis Técnicos

Profissional: CAMILLA RIBEIRO CRUZ BARRETO COSTA FERREIRA

Registro: 0516025570

CPF: 045.***.***-04

A autenticidade desta Certidão pode ser verificada em: http://crea-se.sitac.com.br/publico/, com a chave: 6Zywy
Impresso em: 25/03/2024 às 09:42:45 por: adapt, ip: 189.0.149.104

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO
PESSOA JURIDICA
Lei Federal Nº 5194 de 24 de Dezembro de 1966

CREA-SE

Nº 471364/2024
Emissão: 25/03/2024
Validade: 31/03/2025
Chave: 6Zywy

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Sergipe

Data Início: 05/01/2024

Data Fim: Indefinido

Data Fim de Contrato: Indefinido

Títulos do Profissional:

ENGENHEIRA CIVIL

Atribuição: Artigo 7. da Resolução n. 218/73, do CONFEA, com restrições das atividades 1, 2, 3, 4, 6 e 8 do art. 1. dacitada Resolução nas atividades de portos, aeroportos e barragens.

Tipo de Responsabilidade: RESPONSAVEL TÉCNICO

A autenticidade desta Certidão pode ser verificada em: http://crea-se.sitac.com.br/publico/, com a chave: 6Zywy
Impresso em: 25/03/2024 às 09:42:45 por: adapt, ip: 189.0.149.104

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO
PESSOA FÍSICA
Lei Federal Nº 5194 de 24 de Dezembro de 1966

CREA-SE

Nº 471363/2024
Emissão: 25/03/2024
Validade: 31/03/2025
Chave: 818Wc

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Sergipe

CERTIFICAMOS que o profissional mencionado encontra-se registrado neste Conselho, nos termos da Lei 5.194/66, de 24/12/1966, conforme os dados acima. CERTIFICAMOS, ainda, face o estabelecimento nos artigos 67 e 68 da referida Lei, que o interessado não se encontra em débito com suas anuidades perante o CREA-SE.

Interessado(a)

Profissional: CAMILLA RIBEIRO CRUZ BARRETO COSTA FERREIRA
Registro: 0516025570
CPF: 045.***.***-04
Endereço: **********

Tipo de Registro: VISTO PROFISSIONAL
Data Inicial: 30/11/2023
Data Final: Indefinido
Número do Visto: 52521

Titulo(s)

GRADUAÇÃO

ENGENHEIRA CIVIL
Atribuição: Artigo 7. da Resolução n. 218/73, do CONFEA, com restrições das atividades 1, 2, 3, 4, 6 e 8 do art. 1. dacitada Resolução nas atividades de portos, aeroportos e barragens.
Restrições: Sem Identificação
Instituição de Ensino: FACULDADE DE TECNOLOGIA E CIENCIAS /SALVADOR
Data de Formação: 09/09/2016

Descrição

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO PESSOA FÍSICA

Informações / Notas

- A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o(a) autor(a) à respectiva ação penal.
- Válido em todo território nacional.

Última Anuidade Paga

Ano: 2024 (1/1)

Autos de Infração

Nada consta

Responsabilidades Técnicas

Empresa: GLOBAL CONSTRUÇÕES, SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA
Registro: 0000214400
CNPJ: 23.694.541/0001-62
Data Início: 05/01/2024
Data Fim: Indefinido
Data Fim de Contrato: Indefinido
Tipo de Responsabilidade: RESPONSAVEL TÉCNICO

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

CREA-SE

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Sergipe

ART OBRA / SERVIÇO
Nº SE20240372109

INICIAL

1. Responsável Técnico

CAMILLA RIBEIRO CRUZ BARRETO COSTA FERREIRA
Título profissional: **ENGENHEIRA CIVIL**
RNP: **0516025570**
Registro: **52521SE**

Empresa contratada: **GLOBAL CONSTRUÇÕES, SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA**
Registro : **0000214400-SE**

2. Dados do Contrato

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS**
CPF/CNPJ: **13.096.029/0001-60**
PRAçA DA BANDEIRA
Nº: **81**
Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Cidade: **CRISTINÁPOLIS**
UF: **SE**
CEP: **49270000**

Contrato: **025/2024**
Celebrado em: **20/03/2024**
Valor: **R$ 600.815,45**
Tipo de contratante: **Pessoa Juridica de Direito Público**
Ação Institucional: **Outros**

3. Dados da Obra/Serviço

RUA DIVERSAS
Nº: **DIVERSOS**
Complemento:
Bairro: **DIVERSOS**
Cidade: **CRISTINÁPOLIS**
UF: **SE**
CEP: **49270000**
Data de Início: **20/03/2024**
Previsão de término: **20/03/2025**
Coordenadas Geográficas: **-11.470674, -37.751150**
Finalidade:
Código: **Não Especificado**
Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS**
CPF/CNPJ: **13.096.029/0001-60**

4. Atividade Técnica

16 - Execução	Quantidade	Unidade
49 - Execução de obra > CONSTRUÇÃO CIVIL > EDIFICAÇÕES > DE VEDAÇÃO > #TOS_1.1.8.1 - EM ALVENARIA	69,75	m2
49 - Execução de obra > ESTRUTURAS > PRÉ-MOLDADOS E PRÉ-FABRICADOS > #TOS_2.8.6 - DE BLOCOS DE CONCRETO	555,16	m2
49 - Execução de obra > TRANSPORTES > INFRAESTRUTURA URBANA > DE PAVIMENTAÇÃO > #TOS_4.2.1.1 - EM CONCRETO PARA VIAS URBANAS	182,85	m2

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deve proceder a baixa desta ART

5. Observações

Manutenção na Quadra Poliesportiva Raimundo da Silva Leal e manutenção no prédios das EMEF Prefeito Elizeu Santos, EMEF Sebastião Vitor, EMEF Raimundo Pinto Cardoso, EMEF Neuza Maria Gois no município de Cristinápolis-SE.

6. Declarações

- Declaro que estou cumprindo as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.

- Cláusula Compromissória: Qualquer conflito ou litígio originado do presente contrato, bem como sua interpretação ou execução, será resolvido por arbitragem, de acordo com a Lei no. 9.307, de 23 de setembro de 1996, por meio do Centro de Mediação e Arbitragem - CMA vinculado ao Crea-SE, nos termos do respectivo regulamento de arbitragem que, expressamente, as partes declaram concordar

7. Entidade de Classe

SENGE - SINDICATO DOS ENGENHEIROS DE SERGIPE

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

CAMILLA RIBEIRO CRUZ BARRETO COSTA FERREIRA - CPF: 045.314.075-04

_____, _____ de _____ de _____
Local data

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - CNPJ: 13.096.029/0001-60

9. Informações

* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

10. Valor

Valor da ART: **R$ 262,55** Registrada em: **21/03/2024** Valor pago: **R$ 262,55** Nosso Número: **8203070394**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: http://crea-se.sitac.com.br/publico/, com a chave: Wyz8D
Impresso em: 04/06/2024 às 15:15:17 por: , ip: 45.225.120.194

CADASTRO NACIONAL DE OBRAS - CNO

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DE OBRA

Receita Federal

Informações da obra

Número de inscrição da obra
90.020.36279/74

Nome da obra
GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA

Data do cadastramento
08/08/2024 10:59

Origem do cadastramento
e-CAC

Tipo Zona	ART	RRT	CIB	Cadastro Imobiliário
Zona Urbana	SE20240361728		0000000-0	00000000000000000000000000000000

Data do início da obra
05/01/2024

CNAE
4120400 Construção de edifícios
4213800 Obras de urbanização ruas, praças e calçadas
4399199 Serviços especializados para construção não especificados anteriormente

Situação da obra

Situação	Data
Ativa	05/01/2024

Endereço

País	Município	UF	CEP
BRASIL	CRISTINAPOLIS	SE	49.270-000

Bairro	Logradouro	Número
CENTRO	PRACA DA BANDEIRA	81

Responsável

Nome	CPF/CNPJ	Vinculo
GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA	23.694.541/0001-62	Dono da obra

Data de início da responsabilidade
05/01/2024

Data de término da responsabilidade

Áreas Principais

Categoria	Destinação	Tipo de Obra	Área
Existente	Residencial multifamiliar	Mista	1,00 m²
Reforma	Residencial multifamiliar	Mista	1,00 m²

Áreas Complementares

Categoria	Destinação	Tipo de Obra	Tipo de Área	Área Coberta	Área Descoberta	Área Total
Existente	Residencial multifamiliar	Mista	Quadra Esportiva e Poliesportiva	1,00 m²	1,00 m²	2,00 m²
Reforma	Residencial multifamiliar	Mista	Quadra Esportiva e Poliesportiva	1,00 m²	1,00 m²	2,00 m²

Área Resultante

Área Resultante da Obra
3,00 m²

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.694.541/0001-62
Razão Social: GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOE
Endereço: - AV SANTOS DUMONT - / CENTRO / LAURO DE FREITAS / BA / 42702-400

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

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

Validade: 12/09/2024 a 11/10/2024

Certificação Número: 2024091207082530992728

Informação obtida em 13/09/2024 15:19:43

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: GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA
CNPJ: 23.694.541/0001-62

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 12:12:59 do dia 26/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/01/2025.
Código de controle da certidão: **0550.4C63.D845.984D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 13/09/2024 15:20

Certidão Negativa de Débitos Tributários

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

Certidão Nº: **20243993877**

RAZÃO SOCIAL	
GLOBAL CONSTRUÇÕES SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LT	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
128.887.871 - BAIXADO	**23.694.541/0001-62**

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

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

Emitida em 13/09/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.694.541/0001-62
Certidão nº: 74974107/2024
Expedição: 29/10/2024, às 09:08:24
Validade: 27/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.694.541/0001-62, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 16/09/2024, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica GLOBAL CONSTRUÇÕES SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 23694541000162, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10045273.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 16/09/2024 11:37:39, a qual vai asssinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 61657100006302132024091 6
Emitida via Internet, às 11:37:38 **hs, do dia** 16/09/2024
Validade: 90 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

CREA-SE

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Sergipe

ART OBRA / SERVIÇO
Nº SE20240382530

INICIAL

1. Responsável Técnico

REBECA DE SOUZA CHABI LIMA
Título profissional: **ENGENHEIRA CIVIL, ENGENHEIRA DE SEGURANÇA DO TRABALHO**
RNP: **0520212843**
Registro: **53236SE**

2. Dados do Contrato

Contratante: **Prefeitura Municipal de Cristinapolis** CPF/CNPJ: **13.096.029/0001-60**
RUA Centro Nº: **81**
Complemento: Bairro: **centro**
Cidade: **CRISTINÁPOLIS** UF: **SE** CEP: **49270000**

Contrato: **ATA 074/2023** Celebrado em: **27/11/2023**
Valor: **R$ 2.824,00** Tipo de contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Público**
Ação Institucional: **Outros**

3. Dados da Obra/Serviço

RUA Centro Nº: **81**
Complemento: Bairro: **centro**
Cidade: **CRISTINÁPOLIS** UF: **SE** CEP: **49270000**
Data de Início: **02/05/2024** Previsão de término: **27/11/2024** Coordenadas Geográficas: **-11.475987, -37.755168**
Finalidade: Código: **Não Especificado**
Proprietário: **Prefeitura Municipal de Cristinapolis** CPF/CNPJ: **13.096.029/0001-60**

4. Atividade Técnica

18 - Fiscalização	Quantidade	Unidade
60 - Fiscalização de obra > PLANEJAMENTO URBANO, METROPOLITANO E REGIONAL > EQUIPAMENTOS, ACESSÓRIOS E MOBILIÁRIOS URBANOS > DE IMPLANTAÇÃO DE ELEMENTO URBANÍSTICO > #TOS_10.10.2.2 - DE MOBILIÁRIO URBANO	40,00	un
60 - Fiscalização de obra > CONSTRUÇÃO CIVIL > EDIFICAÇÕES > DE EDIFICAÇÃO > #TOS_1.1.1.5 - EM OUTROS MATERIAIS	40,00	un

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deve proceder a baixa desta ART

5. Observações

Reparação, Adaptação e Conservação de Praças, Canteiros Públicos e prédios públicos, com fornecimento de peças, materiais, ferramentas, equipamentos e mão de obra, sem regime de dedicação exclusiva. Serviços descritos no Sistema Nacional de Pesquisa de Custos e Índices da Construção Civil-SINAPI e na tabela ORSE -Orçamento de Obras de Sergipe (Brasil).

6. Declarações

- Declaro que estou cumprindo as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.

- Cláusula Compromissória: Qualquer conflito ou litígio originado do presente contrato, bem como sua interpretação ou execução, será resolvido por arbitragem, de acordo com a Lei no. 9.307, de 23 de setembro de 1996, por meio do Centro de Mediação e Arbitragem - CMA vinculado ao Crea-SE, nos termos do respectivo regulamento de arbitragem que, expressamente, as partes declaram concordar

7. Entidade de Classe

CESE - CLUBE DE ENGENHARIA DE SERGIPE

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

REBECA DE SOUZA CHABI LIMA - CPF: 062.763.535-07

_____, _____ de _____ de _____
Local data

Prefeitura Municipal de Cristinapolis - CNPJ: 13.096.029/0001-60

9. Informações

* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

10. Valor

Valor da ART: **R$ 99,64** Registrada em: **22/05/2024** Valor pago: **R$ 99,64** Nosso Número: **8203160241**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.694.541 **Nome Empregador:** GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 30 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.880,47

Número da Guia: 0124091328280564-5 **Data Emissão:** 13/09/2024 15:55:50 (Brasília) **Emitida por:** 23.694.541/0001-62 - GLOBAL CONSTRUCOES

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.694.541/0001-62 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		ADILSON SPINELLE DOS SANTOS	42	671.013.805-49	101	20/09/2024	Mensal	976,57	78,12	0,00	0,00	0,00	78,12
08/2024		ANDRE DE SOUZA BISPO	43	788.635.035-91	101	20/09/2024	Mensal	633,61	50,68	0,00	0,00	0,00	50,68
08/2024		ANTONIO ALVES DA SILVA	26	880.125.575-68	101	20/09/2024	Mensal	1.510,22	120,81	0,00	0,00	0,00	120,81
08/2024		EROMARIO COELHO BRITO	47	796.596.085-00	101	20/09/2024	Mensal	976,57	78,12	0,00	0,00	0,00	78,12
08/2024		EUDES VASCONCELOS SILVA MORGADO	19	028.587.845-07	101	20/09/2024	Mensal	1.797,07	143,76	0,00	0,00	0,00	143,76
08/2024		FRANCISCO DOS SANTOS ROCHA	44	084.648.175-84	101	20/09/2024	Mensal	605,40	48,43	0,00	0,00	0,00	48,43
08/2024		FRANCISCO PAULO FILHO	33	560.743.285-87	101	20/09/2024	Mensal	2.327,68	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
08/2024		FRANCISCO ROGERIO NOGUEIRA DA SILVA	29	086.040.074-31	101	20/09/2024	Mensal	1.442,98	115,43	0,00	0,00	0,00	115,43
08/2024		JAILSON ALVES DOS SANTOS	25	006.662.855-51	101	20/09/2024	Mensal	2.327,68	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
08/2024		JOCELINO SANTANA DOS SANTOS	30	358.563.228-94	101	20/09/2024	Mensal	2.327,68	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
08/2024		JOHN ALLIS SANTOS	45	449.740.548-64	101	20/09/2024	Mensal	605,40	48,43	0,00	0,00	0,00	48,43
08/2024		JOSE ANDERSON CONCEICAO DOS SANTOS	39	052.337.015-61	101	20/09/2024	Mensal	1.502,41	120,19	0,00	0,00	0,00	120,19
08/2024		JOSE CARLOS BASTOS DE ALMEIDA	41	513.211.145-91	101	20/09/2024	Mensal	605,40	48,43	0,00	0,00	0,00	48,43
08/2024		JOSE CLAUDIO MARQUES RIBEIRO	14	637.012.785-04	101	20/09/2024	Mensal	1.797,07	143,76	0,00	0,00	0,00	143,76
08/2024		LAERTE RIBEIRO DOS SANTOS	21	036.390.435-29	101	20/09/2024	Mensal	2.327,68	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
08/2024		MARCELO BISPO DOS SANTOS	34	024.081.435-51	101	20/09/2024	Mensal	1.442,98	115,43	0,00	0,00	0,00	115,43
08/2024		MARCIO DOS SANTOS LISBOA	31	947.555.745-87	101	20/09/2024	Mensal	1.600,00	128,00	0,00	0,00	0,00	128,00
08/2024		OSVALDO BORGES TELES FILHO	22	356.453.185-87	101	20/09/2024	Mensal	3.582,03	286,56	0,00	0,00	0,00	286,56
08/2024		PAULO NASCIMENTO	40	790.318.465-20	101	20/09/2024	Mensal	1.502,41	120,19	0,00	0,00	0,00	120,19
08/2024		REGINALDO CONCEIÇÃO SANTOS	27	021.482.225-70	101	20/09/2024	Mensal	2.327,68	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
08/2024		ROBEILTON DE SOUZA ARAUJO	23	046.617.945-67	101	20/09/2024	Mensal	2.327,68	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
08/2024		ROBERT OLVEIRA CARMO	24	075.203.675-09	101	20/09/2024	Mensal	1.442,98	115,43	0,00	0,00	0,00	115,43
08/2024		SATURNINO ROQUE DOS SANTOS NETO	8	097.476.445-09	101	20/09/2024	Mensal	1.997,39	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
08/2024		TEOBALDO GUILHERME DE OLIVEIRA	38	411.602.315-91	101	20/09/2024	Mensal	931,38	74,51	0,00	0,00	0,00	74,51
08/2024		VIDAL MENDES DA SILVA	36	419.317.425-53	101	20/09/2024	Mensal	2.327,68	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
08/2024		WALES COSTA CRUZ	46	059.147.905-22	101	20/09/2024	Mensal	605,40	48,43	0,00	0,00	0,00	48,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**41.851,03**	**3.347,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.347,97**
							Total do Estabelecimento	**23.694.541/0001-62**	**41.851,03**	**3.347,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.347,97**
								Total FGTS	**48.507,65**	**3.880,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.880,47**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.694.541 **Nome Empregador:** GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 30 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.880,47

Número da Guia: 0124091328280564-5 **Data Emissão:** 13/09/2024 15:55:50 (Brasília) **Emitida por:** 23.694.541/0001-62 - GLOBAL CONSTRUCOES

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 90.017.87716/72 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		GERALDINO MARTINS DE ALMEIDA FILHO	17	944.964.205-20	101	20/09/2024	Mensal	1.442,98	115,43	0,00	0,00	0,00	115,43
08/2024		GIVALDO DOS SANTOS REIS JUNIOR	18	031.681.375-37	101	20/09/2024	Mensal	2.327,68	186,21	0,00	0,00	0,00	186,21
08/2024		JOSADARQUE VIANA PEREIRA	16	050.757.845-77	101	20/09/2024	Mensal	1.442,98	115,43	0,00	0,00	0,00	115,43
08/2024		OZIAS COSTA DE JESUS	15	007.206.525-70	101	20/09/2024	Mensal	1.442,98	115,43	0,00	0,00	0,00	115,43
							Total do Tomador	Sem Tomador	6.656,62	532,50	0,00	0,00	0,00	532,50
							Total do Estabelecimento	90.017.87716/72	6.656,62	532,50	0,00	0,00	0,00	532,50
								Total FGTS	48.507,65	3.880,47	0,00	0,00	0,00	3.880,47

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.694.541 **Nome Empregador:** GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 30 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.880,47

Número da Guia: 0124091328280564-5 **Data Emissão:** 13/09/2024 15:55:50 (Brasília) **Emitida por:** 23.694.541/0001-62 - GLOBAL CONSTRUCOES

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.694.541/0001-62

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	26	41.851,03	3.347,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.347,97
Total do Estabelecimento		**23.694.541/0001-62**	**41.851,03**	**3.347,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.347,97**

Estabelecimento: 90.017.87716/72

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	4	6.656,62	532,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,50
Total do Estabelecimento		**90.017.87716/72**	**6.656,62**	**532,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**532,50**
		Total FGTS	**48.507,65**	**3.880,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.880,47**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.694.541 **Nome Empregador:** GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 30 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.880,47

Número da Guia: 0124091328280564-5 **Data Emissão:** 13/09/2024 15:55:50 (Brasília) **Emitida por:** 23.694.541/0001-62 - GLOBAL CONSTRUCOES

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	23.694.541/0001-62	26	41.851,03	3.347,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.347,97
08/2024	90.017.877**16/72	4	6.656,62	532,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,50
		Total FGTS	**48.507,65**	**3.880,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.880,47**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.694.541 **Nome Empregador:** GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 30 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.880,47

Número da Guia: 0124091328280564-5 **Data Emissão:** 13/09/2024 15:55:50 (Brasília) **Emitida por:** 23.694.541/0001-62 - GLOBAL CONSTRUCOES

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.694.541/0001-62

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	26	41.851,03	3.347,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.347,97
	Total do Estabelecimento	**23.694.541/0001-62**	**41.851,03**	**3.347,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.347,97**

Estabelecimento: 90.017.87716/72

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	4	6.656,62	532,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,50
	Total do Estabelecimento	**90.017.87716/72**	**6.656,62**	**532,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**532,50**
		Total FGTS	**48.507,65**	**3.880,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.880,47**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.694.541 **Nome Empregador:** GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 30 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.880,47

Número da Guia: 0124091328280564-5 **Data Emissão:** 13/09/2024 15:55:50 (Brasília) **Emitida por:** 23.694.541/0001-62 - GLOBAL CONSTRUCOES

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	30	48.507,65	3.880,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.880,47
	Total FGTS	**48.507,65**	**3.880,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.880,47**

Relatório de Lançamento de Rubricas

Estabelecimento	GLOBAL CONSTRUÇÕES SERVIÇOS E MANUTENÇÕES LTDA - Matriz	Tomador:	GLOBAL MATERIAIS, SERVICOS E MANUTENCAO LTDA
Evento:	IRRF	Período:	agosto/2024 à agosto/2024

Departamento	Colaborador	Exercício	Base	Referência	Provento	Desconto
GERAL.	IVAN RODRIGO FERREIRA DE ALMEIDA	08/2024	4.260,41	22,50		295,82
GERAL.	OSVALDO BORGES TELES FILHO	08/2024	3.017,23	15,00		71,14
				Sub total:	0,00	366,96
				Total Geral:	0,00	366,96

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

IRRF

CNPJ	Razão Social
23.694.541/0001-62	GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24257.8785496-6

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000264646004**

Valor Total do Documento: **366,96**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	366,96			366,96
	Totais	**366,96**			**366,96**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 13/09/2024 15:51:52

85810000003 0 66960385242 0 64071624257 2 87854966057 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 66960385242 0 | 64071624257 2 | 87854966057 4



CNPJ:	23.694.541/0001-62
Número:	07.16.24257.8785496-6
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	366,96

Pague com o PIX



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA	**CNPJ**	23.694.541/0001-62
Período apuração	08/2024	**Número do Recibo**	50000264646004
Data/Hora da Transmissão	13/09/2024 15:50:50	**Identificação da Apuração de Débitos**	27820814211 / eSocial 85818093 / Reinf CP

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000261957258
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SANTOS DUMONT	**Número**	1883
Complemento	ANDAR 3 SALA 305	**Bairro/Distrito**	CENTRO
Município	LAURO DE FREITAS	**UF**	BA
CEP	42702400	**Telefone**	7197002129
Correio Eletrônico	RODRIGO_DDD91@HOTMAIL.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	IVAN RODRIGO FERREIRA DE ALMEIDA	**CPF**	03920017560
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	3.837,96		
Deduções	**Salário Família:** 289,52 **Retenção Lei 9711/98:** 3.548,44		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	550,00		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 550,00		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	8.370,20		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 8.370,20		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
CNO	90.017.87716/72	**CNPJ Prestador Serviço**	-
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	1.331,32		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 1.331,32		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	1.000,00		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 1.000,00		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	627,76		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 627,76		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
CNO	90.017.87716/72	**CNPJ Prestador Serviço**	-
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	99,84		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 99,84		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	1.046,27		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 1.046,27		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
CNO	90.017.87716/72	**CNPJ Prestador Serviço**	-
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	166,41		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 166,41		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	83,70		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 83,70		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
CNO	90.017.87716/72	**CNPJ Prestador Serviço**	-
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	13,31		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 13,31		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAI
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	418,51		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 418,51		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAI
CNO	90.017.87716/72	**CNPJ Prestador Serviço**	-
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	66,56		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 66,56		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESI
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	627,76		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 627,76		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESI
CNO	90.017.87716/72	**CNPJ Prestador Serviço**	-
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	99,84		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 99,84		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	251,10		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 251,10		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
CNO	90.017.87716/72	**CNPJ Prestador Serviço**	
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	39,93		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 39,93		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	366,96		
Saldo a Pagar	366,96		

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
23.694.541	GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091328280564-5	13/09/2024 15:55	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher: 3.880,47

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	30	3.880,47	0,00	0,00	0,00	3.880,47
Total Geral:		**3.880,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.880,47**

Data de geração da Guia: 13/09/2024 às 15:55:50 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a26bd6b93a13494f986158b783039132520400005303986540300BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049D29

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a26bd6b93a13494f986158b783039132

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	23.694.541/0001-62
Nome	GLOBAL CONSTRUCOES SERVICOS E MANUTENCOES LTDA
Período de apuração	08/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	27820814211 / eSocial 85818093 / Reinf CP

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 4.387,96	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 11.429,12	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 2.813,39	R$ 0,00
IRRF	R$ 366,96	R$ 366,96
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 18.997,43	R$ 366,96

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	IVAN RODRIGO FERREIRA DE ALMEIDA
CPF	039.200.175-60
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	13/09/2024 15:50:50
Nº do recibo de entrega	0000050000264646004
DCTFWeb transmitida com assinatura do certificado digital por	23.694.541/0001-62

inter

Pix enviado
R$ 366,96

Sobre a transação

Data do pagamento	Segunda, 16/09/2024
Horário	13h44
Identificador	07162425787854966047870104
ID da transação	E00416968202409161626f9IbmPRpPSq

Quem recebeu

Nome	Receita Federal
CPF/CNPJ	00.394.460/0058-87
Instituição	Itau Unibanco S.A.

Quem pagou

Nome	GLOBAL MATERIAIS SERVICOS E MANUTEN
CPF/CNPJ	23.694.541/0001-62
Instituição	Banco Inter S.A.

inter

Pix enviado
R$ 3.880,47

Sobre a transação

Data do pagamento	Segunda, 16/09/2024
Horário	13h44
Identificador	ec9491e75087422f9406aec608a2bc8a
ID da transação	E00416968202409161626Lc6Lnz2kSY6

Quem recebeu

Nome	Caixa Economica Federal
CPF/CNPJ	00.360.305/0001-04
Instituição	Caixa Economica Federal

Quem pagou

Nome	GLOBAL MATERIAIS SERVICOS E MANUTEN
CPF/CNPJ	23.694.541/0001-62
Instituição	Banco Inter S.A.

Fale com a gente

Capitais e regiões metropolitanas: **3003 4070**
Demais localidades: **0800 940 0007**

Deficiência de fala e audição: **0800 979 7099**
Ouvidoria: **0800 940 7772**

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 10310004/2024 — 31/10/2024

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$ 52.307,21	R$ 0,00	R$ 52.307,21

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 10/2024.(LANÇAMENTO DO DIA 30/10/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	D7E4	52.307,21
	TOTAL:	**R$ 52.307,21**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

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$ 52.307,21

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	D7E4	52.307,21

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

EICP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3313012401698611
30/10/2024 13:07:38

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:37:57
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 30/10/2024
NR. DOCUMENTO 552.750.000.016.292
VALOR TOTAL 52.307,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM CRISTINAPOLIS CTA MOV
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 16.292-2
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 6.ABA.897.E18.27D.7E4

20.534,45 + 1600
5.007,68 + 1604

25.542,13

diferença de 26.765,08

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3381111511958881
11/11/2024 12:08:24

```
11/11/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:45:47
275002750           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CRISTINAPOLIS CTA MOV
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          16.292-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/11/2024
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.359
VALOR TOTAL                             26.765,08
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          19.359-3
NR. DOCUMENTO                552.750.000.016.292
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.72E.32E.256.0D1.6AC
```

ok

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 10310002/2024 — 31/10/2024

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$ 6.374,25	R$ 0,00	R$ 6.374,25

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.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	B395	6.374,25
	TOTAL:	**R$ 6.374,25**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA 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$ 6.374,25**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	B395	6.374,25

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 10310003/2024 — 31/10/2024

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
21[illegible].01.06 - IRRF	R$ 2.292,80	R$ 0,00	R$ 2.292,80

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.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	B395	2.292,80
	TOTAL:	**R$ 2.292,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

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$ 2.292,80

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	B395	2.292,80

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:**	

EKIP

```
30/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:37:57
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                  30/10/2024
NR. DOCUMENTO                552.750.000.016.292
VALOR TOTAL                                8.667,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM CRISTINAPOLIS CTA MOV
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          16.292-2
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.098.328.1F5.A7B.395
```

Transação efetuada com sucesso por: JH473158 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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Outubro / 2024

Emissão: 29/10/2024

Resumo Geral

Colaboradores:		122	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	364.198,36	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	41.664,78	**Total GPS:**	R$	52.307,21
Total Líquido:	R$	322.533,58	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	304.283,16	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	25.542,13	**Base IRRF:**	R$	361.812,96
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	3.042,83	**Valor IRRF:**	R$	8.667,05
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$	24.342,65	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	24.342,65	**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 : Outubro / 2024

Emissão: 29/10/2024

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$	240,00
	Total Proventos (20)	R$	21.164,38

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000247	SINDISERV (4)	R$	125,35
000290	IRRF (2)	R$	544,57
000311	INSS (6)	R$	1.438,37
	Total Descontos (12)	R$	2.108,29

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	21.164,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	2.108,29	**Total GPS:**	R$	2.933,88
Total Líquido:	R$	19.056,09	**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 : Outubro / 2024 — Emissão: 29/10/2024

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 : Outubro / 2024 — Emissão: 29/10/2024

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 : Outubro / 2024

Emissão: 29/10/2024

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

1600 = 6.374,25
1601 = 2.292,16

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 : Outubro / 2024 — Emissão: 29/10/2024

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$	28.145,87
000096	TRIENIO (10)	R$	10.132,51
000250	Insalubridade 20% (1)	R$	564,80
000269	Insalubridade (9)	R$	5.083,20
	Total Proventos (31)	R$	44.076,38

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (1)	R$	825,22
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$	881,00
000247	SINDISERV (7)	R$	298,19
000261	Emprestimo Consignado BANESE (6)	R$	3.489,56
000290	IRRF (10)	R$	2.006,72
000311	INSS (10)	R$	3.581,54
000320	CONSIG. BANESE 2 (2)	R$	377,15
	Total Descontos (37)	R$	11.459,38

Resumo por Localização

Colaboradores:		10	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	44.076,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.459,38	**Total GPS:**	R$	7.026,59
Total Líquido:	R$	32.617,00	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	38.278,38	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	3.581,54	**Base IRRF:**	R$	43.926,38
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	382,78	**Valor IRRF:**	R$	2.006,72
(+) 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$	3.062,27	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	3.062,27	**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 : Outubro / 2024 — Emissão: 29/10/2024

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 : Outubro / 2024 — Emissão: 29/10/2024

Departamento: 8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 44 - SAUDE
Localização: 326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (52)	R$	106.016,00
000169	Insalubridade 40% (9)	R$	9.000,00
000250	Insalubridade 20% (38)	R$	13.157,20
000267	Salário Família (9)	R$	620,40
	Total Proventos (108)	R$	128.793,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (18)	R$	3.154,49
000311	INSS (52)	R$	8.364,03
	Total Descontos (70)	R$	11.518,52

Resumo por Localização

Colaboradores:		52	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	128.793,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.518,52	**Total GPS:**	R$	17.285,07
Total Líquido:	R$	117.275,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	106.016,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.364,03	**Base IRRF:**	R$	128.173,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.060,16	**Valor IRRF:**	R$	3.154,49
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	8.481,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	8.481,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS (79)3242-1205 CRISTINAPOLIS SE 49.270-000	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402 4 - COMPETÊNCIA: 10 / 2024 5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130 6 - VALOR DO INSS: 52307,21 7 - 8 - 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
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.	10 - ATM, MULTA E JUROS 11 - TOTAL: 52307,21
12 - AUTÊNTICAÇÃO BANCÁRIA	

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS (79)3242-1205 CRISTINAPOLIS SE 49.270-000	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402 4 - COMPETÊNCIA: 10 / 2024 5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130 6 - VALOR DO INSS: 52307,21 7 - 8 - 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
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.	10 - ATM, MULTA E JUROS 11 - TOTAL: 52307,21
12 - AUTÊNTICAÇÃO BANCÁRIA	

BASE DE CÁLCULO	R$ 304.283,16
(+) VALOR COLABORADOR (122)	R$ 25.542,13
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 24.342,65
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 3.042,83
(+) 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	10 / 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
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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.

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	10 / 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
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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.

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

5.007,68

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: 10 / 2024

5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130

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

6 - VALOR DO INSS: 7026,59

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: 7026,59

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: 10 / 2024

5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130

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

6 - VALOR DO INSS: 7026,59

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: 7026,59

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 38.278,38
(+) VALOR COLABORADOR (10)	R$ 3.581,54
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 3.062,27
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 382,78
(+) 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	10 / 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	10 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	1967,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1967,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 11.296,00
(+) VALOR COLABORADOR (4)	R$ 950,76
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 903,68
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 112,96
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	10 / 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	10 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	2933,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2933,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - EFETIVO (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 16.616,78
(+) VALOR COLABORADOR (6)	R$ 1.438,37
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 1.329,34
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 166,17
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

20.534,45
+ 5.007,68

25.542,13

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	10 / 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 BANCARIA

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	10 / 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 BANCARIA

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	10 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	16722,90
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	16722,90

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - PSS - ACS -1600000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	10 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	16722,90
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	16722,90

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - PSS - ACS -1600000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 96.016,00
(+) VALOR COLABORADOR (34)	R$ 8.081,46
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 7.681,28
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 960,16
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402 4 - COMPETÊNCIA: 10 / 2024 5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130 6 - VALOR DO INSS: 17285,07 7 - 8 - 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
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.	10 - ATM, MULTA E JUROS 11 - TOTAL: 17285,07
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA	

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402 4 - COMPETÊNCIA: 10 / 2024 5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130 6 - VALOR DO INSS: 17285,07 7 - 8 - 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
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.	10 - ATM, MULTA E JUROS 11 - TOTAL: 17285,07
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA	

BASE DE CÁLCULO	R$ 106.016,00
(+) VALOR COLABORADOR (52)	R$ 8.364,03
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 8.481,28
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 1.060,16
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (9)	R$ 620,40
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

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 10310014/2024 — 31/10/2024

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
2[illegible]01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	R$ 881,00	R$ 0,00	R$ 881,00

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103101	881,00
	TOTAL:	**R$ 881,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

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	103101	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:**	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3380409193916701
04/11/2024 09:21:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.21.50
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:   1.006.796-0

FAVORECIDO:  SILMARA MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:     024.082.185-86
VALOR: R$                                  881,00
DEBITO EM: 31/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB:        A.3B0.186.4E3.F57.723
```

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 10310015/2024 31/10/2024

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
213.01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	R$ 423,60	R$ 0,00	R$ 423,60

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	103102	423,60

TOTAL: **R$ 423,60**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/10/2024

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	103102	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:**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3380409193916701
04/11/2024 09:22:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.22.53
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: 31/10/2024
================================================
DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB:       4.B26.C6E.329.9AC.EE5
```

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.: 10/ 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.: 10/ 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

979	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