FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CRISTINÁPOLIS

DESPESAS

CUSTEIO SUS

BB - Conta: 19.359-3/CUSTEIO SUS

NOVEMBRO/2024

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290001/2024

29/11/2024

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	11270045	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270045 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270045/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 N° 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 11290003/2024

29/11/2024

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	11270047	27/11/2024	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 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 LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270047 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270047/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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

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 PERIODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIÓDO 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 11290006/2024

29/11/2024

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
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
6070017/2024	07/06/2024	11270050	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270050 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270050/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
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.

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 11290009/2024

29/11/2024

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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	11270064	27/11/2024	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 N° 193/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL N° 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270064 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.115,03
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270064/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270064/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 193/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL N° 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 11290012/2024

29/11/2024

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	11270085	27/11/2024	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 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 LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270085 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270085/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PUBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 189/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 023.

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 11290015/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070024/2024	07/06/2024	11270094	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270094 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270094/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

REFERENTE 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 11290017/2024

29/11/2024

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	11270099	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270099 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270099/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290021/2024

29/11/2024

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	11270109	27/11/2024	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 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 LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270109 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270109/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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

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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 03/04/2024 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

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 11290023/2024

29/11/2024

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
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030015/2024	03/04/2024	11270114	27/11/2024	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 PERIÓDO 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:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270114 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270114/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270114/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

GO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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 N° 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 11290027/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030003/2024	03/04/2024	11270117	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270117 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270117/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290029/2024

29/11/2024

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
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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	11270120	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270120 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270120/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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

GO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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 PERÍODO 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

RENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270120/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 Nº 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 11290032/2024

29/11/2024

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	11270122	27/11/2024	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 N° 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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270122 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270122/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 PERÍODO 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 173/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 023.

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 11290034/2024

29/11/2024

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	11270124	27/11/2024	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 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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270124 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270124/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 Nº 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 11290037/2024

29/11/2024

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	11270126	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270126 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270126/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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

GO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270126/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290040/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070021/2024	07/06/2024	11270129	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270129 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO		VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902		R$ 2.538,63
		TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270129/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 N° 233/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290043/2024

29/11/2024

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	11270132	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270132 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270132/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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 PERÍODO 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

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270132/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290046/2024

29/11/2024

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

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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	11270135	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270135 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270135/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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 PERÍODO 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270135/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290048/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070011/2024	07/06/2024	11270138	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270138 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270138/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 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 NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 ATENDER 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 11290051/2024

29/11/2024

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	11270140	27/11/2024	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 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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270140 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270140/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 03/04/2024 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 11290054/2024

29/11/2024

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	11270148	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270148 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270148/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 023

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 11290056/2024

29/11/2024

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	11270153	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270153 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270153/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 03/04/2024 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 11290058/2024

29/11/2024

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	11270159	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270159 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270159/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

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.

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 11290060/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4230008/2024	23/04/2024	11270165	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270165 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270165/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290062/2024

29/11/2024

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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	11270167	27/11/2024	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:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270167 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270167/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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 N° 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270167/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290064/2024 — 29/11/2024

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	11270182	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270182 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270182/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 N° 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIODO 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

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 11290066/2024

29/11/2024

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	11270186	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270186 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270186/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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

[illegible]GO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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 PERÍODO 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

[illegible]ERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270186/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290072/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030045/2024	03/04/2024	11270189	27/11/2024	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 N° 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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270189 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270189/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290079/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070005/2024	07/06/2024	11270191	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270191 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270191/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 Nº 225/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290083/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4030043/2024	03/04/2024	11270193	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270193 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270193/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290087/2024

29/11/2024

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	11270195	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270195 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270195/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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
6070015	2024	07/06/2024	109.584,66	R$ 19.109,07	90.475,59

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1° 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 NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270195/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 Nº 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 11290092/2024

29/11/2024

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

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
4030037/2024	03/04/2024	11270197	27/11/2024	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:

FERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270197 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270197/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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), NOVEMBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270197/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290095/2024

29/11/2024

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	11270199	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270199 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270199/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290098/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070007/2024	07/06/2024	11270201	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270201 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270201/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290103/2024

29/11/2024

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	11270203	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270203 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1112902	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270203/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO N°235/2023. 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 N° 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

EICP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.12
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 85.889,82
DEBITO EM: 29/11/2024
==========
DOCUMENTO: 112902
AUTENTICACAO SISBB: C.DCC.124.0E3.DCB.DC3

EILP

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:	202411299940000C6CU
Data:	Realizado em 29/11/2024 às 13h:30m

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$ 19.203,20
Descrição:	PAGAMENTO PSS ACS FOPAG REF NOVEMBRO

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 : Novembro / 2024 — Emissão: 26/11/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 782 - PAB - PSS - ACS -1600000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (34)	R$	96.016,00
000250	Insalubridade 20% (34)	R$	19.203,20
	Total Proventos (68)	R$	115.219,20

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$	423,60
000290	IRRF (34)	R$	1.621,12
000311	INSS (34)	R$	8.081,46
	Total Descontos (69)	R$	10.126,18

Resumo por Localização

Colaboradores:		34	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	115.219,20	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	10.126,18	**Total GPS:**	R$	16.722,90
Total Líquido:	R$	105.093,02	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	96.016,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.081,46	**Base IRRF:**	R$	115.219,20
Valor Rat Ajustado:	R$	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 Novembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 782 - PAB - PSS - ACS -1600000

Matricula	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

Matricula	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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
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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	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

Matricula	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:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

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
[illegible]72	**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 Novembro / 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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

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:

564,80 P

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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
78	**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:

564,80 P

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
041008	**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:

564,80 P

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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 Novembro / 2024

Matricula	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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]56	**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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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
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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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 Novembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040979	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

564,80 P

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
[redacted]57	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
311	INSS	12.00		R$ 237,69
290	IRRF	15.00		R$ 47,68

564,80 P

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
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

564,80 P

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 Novembro / 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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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]85	**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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]58	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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
040964	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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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]62	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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
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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040966	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
[illegible]52	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 Novembro / 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:

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 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 INSS	R$	7.681,28	**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 11290111/2024

29/11/2024

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	11270206	27/11/2024	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 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270206 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 1.477,18
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270206/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO



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

A DE EMPENHO - Nº 4290003/2024

29/04/2024

RNECEDOR

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
ASSIFICAÇÃO 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	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 N° 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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290113/2024

29/11/2024

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
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
3140001/2024	14/03/2024	11270208	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270208 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 761,65
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270208/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290114/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020076/2024	02/01/2024	11270209	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270209 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - BRENDA DIAS DOS SANTOS
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 2.352,18
	TOTAL:	**R$ 2.520,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270209/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIÓDO 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 11290115/2024

29/11/2024

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
PROGRAMA:	1075 - 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	11270210	27/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270210 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 1.477,18
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-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 11270210/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
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	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 11290117/2024

29/11/2024

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	11270212	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270212 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - IASMYN DOS SANTOS FREITAS
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 2.352,18
	TOTAL:	**R$ 2.520,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270212/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290120/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6130003/2024	13/06/2024	11270213	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270213 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 6.037,08
	TOTAL:	**R$ 8.000,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270213/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270213/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290121/2024

29/11/2024

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	11270214	27/11/2024	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 Nº 033/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOANDRO ALVES PROFETA
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270214 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOANDRO ALVES PROFETA
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 1.686,18
	TOTAL:	**R$ 1.800,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270214/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290124/2024

29/11/2024

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	11270215	27/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270215 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 1.386,18
	TOTAL:	**R$ 1.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270215/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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 N° 152/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290127/2024

29/11/2024

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
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
1020057/2024	02/01/2024	11270217	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270217 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOYCE DAS GRAÇAS BISPO
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 2.352,18
	TOTAL:	**R$ 2.520,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-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 11270217/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 PERIÓDO 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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290128/2024

29/11/2024

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	11270218	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270218 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 1.797,18
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270218/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290130/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020059/2024	02/01/2024	11270219	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270219 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - MILLENE MACIEL SANTOS
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 1.797,18
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSIANGELA 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 11270219/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIÓDO 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 11290131/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3150001/2024	15/03/2024	11270220	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270220 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - PALOMA ARAUJO LISBOA - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 2.352,18
	TOTAL:	**R$ 2.520,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270220/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290132/2024

29/11/2024

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
PROGRAMA:	1075 - 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	11270221	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270221 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - THAIANE ANDRADE ROCHA
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 1.797,18
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270221/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290135/2024

29/11/2024

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:	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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1120011/2024	12/01/2024	11270222	27/11/2024	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 Nº 118/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270222 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112903	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270222/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
29/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.25.12
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              28.931,81
DEBITO EM: 29/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 112903
AUTENTICACAO SISBB:        B.CD9.A5B.3D2.E42.182
```

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:	2024112999400008HTZ
Data:	Realizado em 29/11/2024 às 11h:27m

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 NASF FOPAG REF NOVEMBRO 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 : Novembro / 2024

Emissão: 26/11/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	334 - NASF - CONTRATOS

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (14)	R$	30.412,00
000250	Insalubridade 20% (12)	R$	4.200,00
	Total Proventos (26)	R$	34.612,00

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (1)	R$	1.054,07
000311	INSS (14)	R$	2.650,59
000329	DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO (1)	R$	1.035,53
	Total Descontos (16)	R$	4.740,19

Resumo por Localização

Colaboradores:		14	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	34.612,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	4.740,19	**Total GPS:**	R$	5.387,67
Total Líquido:	R$	29.871,81	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	30.412,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.650,59	**Base IRRF:**	R$	34.612,00
Valor Rat Ajustado:	R$	304,12	**Valor IRRF:**	R$	1.054,07
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	2.432,96	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	2.432,96	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 420,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.100,00	
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 Novembro / 2024

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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
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
041158	**IASMYN DOS SANTOS FREITAS**	13049525087	120	0	12905479710	23/02/2024	020 / 2017407

Função - Projeção: FISIOTERAPEUTA - FISIOTERAPEUTA **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 420,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.100,00	
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	
311	INSS	14.00		R$ 908,85
290	IRRF	27.50		R$ 1.054,07

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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 300,00	
76	Salario	30.00	R$ 1.500,00	
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
041189	JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS	12793060765	160	0	04110736560	22/04/2024	020 / 2019337

- Função - Projeção: EDUCADOR FISICO - I - I - EDUCADOR FISICO - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 300,00	
76	Salario	30.00	R$ 1.500,00	
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 Novembro / 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

Função - Projeção: NUTRICIONISTA - CONTRATO - NUTRICIONISTA - CONTRATO **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041103	THAIANE ANDRADE ROCHA	20665010820	160	0	03643841582	02/01/2024	020 / 2007088

CG - Função - Projeção: ASSISTENTE SOCIAL - I - I - ASSISTENTE SOCIAL - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

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

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

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 INSS	R$	2.432,96	**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 11290145/2024

29/11/2024

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	11270036	27/11/2024	R$ 2.824,00	R$ 2.824,00	R$ 285,37	R$ 2.538,63	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

2° 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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270036 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112904	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270036/2024 27/11/2024

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
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
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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290150/2024

29/11/2024

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	11270038	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270038 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112904	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270038/2024

27/11/2024

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

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
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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270038/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

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	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 11290154/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4110004/2024	11/04/2024	11270040	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270040 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112904	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270040/2024 27/11/2024

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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 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 11290158/2024

29/11/2024

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	11270042	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270042 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112904	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270042/2024 27/11/2024

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
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
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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

EILP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.12
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 10.154,52
DEBITO EM: 29/11/2024
==========
DOCUMENTO: 112904
AUTENTICACAO SISBB: C.FC5.FE9.FAD.D92.682

EKIP

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:	2024112999400008HRC
Data:	Realizado em 29/11/2024 às 11h:26m

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 NOVEMBRO

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 : Novembro / 2024 — Emissão: 26/11/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 785 - AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (4)	R$	11.296,00
000250	Insalubridade 20% (4)	R$	2.259,20
	Total Proventos (8)	R$	13.555,20

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (4)	R$	190,72
000311	INSS (4)	R$	950,76
	Total Descontos (8)	R$	1.141,48

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	13.555,20	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.141,48	**Total GPS:**	R$	1.967,40
Total Líquido:	R$	12.413,72	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	11.296,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	950,76	**Base IRRF:**	R$	13.555,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	ok 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$	ok 903,68	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	903,68	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 I **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 I **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 I **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 Novembro / 2024

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 I **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

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 INSS	R$	903,68	**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 11290165/2024

29/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME: EDIVANIA FERREIRA DE JESUS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** 354 **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	11270031	27/11/2024	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 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 LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270031 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112906	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270031/2024 27/11/2024

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
DADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270031/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 Nº 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 11290171/2024

29/11/2024

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	11270033	27/11/2024	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), NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270033 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112906	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270033/2024 27/11/2024

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 N° 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), NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.12
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 5.077,26
DEBITO EM: 29/11/2024
==========
DOCUMENTO: 112906
AUTENTICACAO SISBB: 8.3D3.722.504.9BD.518

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:	2024112999400008HPM
Data:	Realizado em 29/11/2024 às 11h:26m

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$ 1.129,60
Descrição:	PAGAMENTO ACS REF FOPAG NOVEMBRO 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 : Novembro / 2024

Emissão: 26/11/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 788 - ACS - CONTRATADOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (2)	R$	5.648,00
000250	Insalubridade 20% (2)	R$	1.129,60
	Total Proventos (4)	R$	6.777,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (2)	R$	95,36
000311	INSS (2)	R$	475,38
	Total Descontos (4)	R$	570,74

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	6.777,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	570,74	**Total GPS:**	R$	983,70
Total Líquido:	R$	6.206,86	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	5.648,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	475,38	**Base IRRF:**	R$	6.777,60
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	56,48	**Valor IRRF:**	R$	95,36
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	451,84	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	451,84	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 788 - ACS - CONTRATADOS - 1604000

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040976	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:

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
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:

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 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 INSS	R$	451,84	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Resumo por Departamento					
Colaboradores:		141	**(-) Salário Família:**	R$	930,60
Total de Proventos:	R$	468.980,30	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	66.568,96	**Total GPS:**	R$	60.341,79
Total Líquido:	R$	402.411,34	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	373.992,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	27.613,11	**Base IRRF:**	R$	466.082,70
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	3.739,92	**Valor IRRF:**	R$	34.057,20
(+) 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$	29.919,36	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	29.919,36	**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 11290178/2024

29/11/2024

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	11270028	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270028 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112909	R$ 2.547,86
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270028/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290176/2024

29/11/2024

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	11270026	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270026 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112909	R$ 2.538,63
	TOTAL:	**R$ 2.824,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270026/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 N° 161/2024.

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

E.C.R

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.25.12
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                5.086,49
DEBITO EM: 29/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 112909
AUTENTICACAO SISBB:        1.A27.D16.34F.F21.D5B
```

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:	2024112999400008HOE
Data:	Realizado em 29/11/2024 às 11h:26m

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$ 1.129,60
Descrição:	PAGAMENTO ACS REF FOPAG NOVEMBRO 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 : Novembro / 2024

Emissão: 26/11/2024

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$	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$	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 Novembro / 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:

L
L 564,80 prop

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 564,80	
76	Salario	30.00	R$ 2.824,00	
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:

L
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	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 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$	dc 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$	dc 451,84	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	451,84	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Departamento: 11 - 99999 - Setorial

Localização: 789 - ACS - CONTRATOS TEMPORARIOS

Resumo por Departamento					
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$	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$	451,84	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	451,84	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo					
Colaboradores:		195	**(-) Salário Família:**	R$	1.551,00
Total de Proventos:	R$	604.551,50	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	78.648,99	**Total GPS:**	R$	78.610,56
Total Líquido:	R$	525.902,51	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	485.656,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	36.452,52	**Base IRRF:**	R$	601.033,50
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	4.856,56	**Valor IRRF:**	R$	37.297,82
(+) 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$	38.852,48	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	38.852,48	**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 : Novembro / 2024

Emissão: 26/11/2024

Resumo Geral

Colaboradores:		195	**(-) Salário Família:**	R$	1.551,00
Total de Proventos:	R$	604.551,50	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	78.648,99	**Total GPS:**	R$	78.610,56
Total Líquido:	R$	525.902,51	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	485.656,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	36.452,52	**Base IRRF:**	R$	601.033,50
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	4.856,56	**Valor IRRF:**	R$	37.297,82
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$	38.852,48	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	38.852,48	**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 11290180/2024

29/11/2024

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
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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020046/2024	02/01/2024	11270151	27/11/2024	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 PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 038/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270151 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112907	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270151/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 Nº 038/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
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	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 11290181/2024

29/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSE EDSON OLIVEIRA PINTO		5885		
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020093/2024	02/01/2024	11270155	27/11/2024	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 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 LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270155 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112907	R$ 6.037,08
	TOTAL:	**R$ 8.000,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270155/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PAGAMENTO - Nº 11290182/2024

29/11/2024

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	11270157	27/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270157 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112907	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270157/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 026/2024.

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 11290183/2024

29/11/2024

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	11270162	27/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270162 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112907	R$ 1.797,18
	TOTAL:	**R$ 1.920,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270162/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270162/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

EICP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.25.12
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              12.594,59
DEBITO EM: 29/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 112907
AUTENTICACAO SISBB:        7.380.2D6.2CF.38F.4C6
```

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 : Novembro / 2024

Emissão: 26/11/2024

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 Novembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 458 - CAPS - CONTRTADOS

Matricula	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
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
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	
311	INSS	14.00		R$ 908,85
290	IRRF	27.50		R$ 1.054,07

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
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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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 Novembro / 2024

Matricula	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 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 INSS	R$	1.112,96	**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 11290184/2024

29/11/2024

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	11280022	28/11/2024	R$ 28.240,00	R$ 28.240,00	R$ 11.499,52	R$ 16.740,48	R$ 0,00

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 LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280022 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112905	R$ 16.740,48
	TOTAL:	**R$ 28.240,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280022/2024 — 28/11/2024

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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	R$ 28.240,00

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	2.031,50
213.01.01 - INSS	3.596,90
TOTAL RETIDO:	**11.499,52**
TOTAL LÍQUIDO:	**16.740,48**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280022/2024

28/11/2024

Declaração

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

Data : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290185/2024

29/11/2024

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
1020200/2024	02/01/2024	11280019	28/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280019 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112905	R$ 150,00
	TOTAL:	**R$ 150,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280019/2024 — 28/11/2024

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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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 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 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 11290186/2024

29/11/2024

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
1020201/2024	02/01/2024	11280020	28/11/2024	R$ 10.166,40	R$ 10.166,40	R$ 0,00	R$ 10.166,40	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280020 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112905	R$ 10.166,40
	TOTAL:	**R$ 10.166,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280020/2024

28/11/2024

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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	R$ 10.166,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**10.166,40**

Declaração

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

Data : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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 11290187/2024

29/11/2024

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	11280021	28/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280021 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112905	R$ 5.648,00
	TOTAL:	**R$ 5.648,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280021/2024 — 28/11/2024

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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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

141

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.12
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 32.704,88
DEBITO EM: 29/11/2024
==========
DOCUMENTO: 112905
AUTENTICACAO SISBB: 0.243.D76.538.0D8.A40

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024 — Emissão: 27/11/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	787 - ACS EFETIVOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000005	Gratificação por Desempenho (1)		R$ 150,00
000076	Salario (10)		R$ 28.240,00
000096	TRIENIO (10)		R$ 10.166,40
000250	Insalubridade 20% (1)		R$ 564,80
000269	Insalubridade (9)		R$ 5.083,20
Total Proventos (31)			R$ 44.204,40

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (1)	R$ 825,22
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$ 881,00
000247	SINDISERV (7)	R$ 298,19
000261	Emprestimo Consignado BANESE (6)	R$ 3.489,56
000290	IRRF (10)	R$ 2.031,50
000311	INSS (10)	R$ 3.596,90
000320	CONSIG. BANESE 2 (2)	R$ 377,15
Total Descontos (37)		R$ 11.499,52

Resumo por Localização

Colaboradores:		10	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	44.204,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.499,52	**Total GPS:**	R$	7.053,48
Total Líquido:	R$	32.704,88	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	38.406,40	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	3.596,90	**Base IRRF:**	R$	44.054,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	384,06	**Valor IRRF:**	R$	2.031,50
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	3.072,51	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	3.072,51	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290188/2024

29/11/2024

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
[illegible]GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
[illegible]JETO/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
1020207/2024	02/01/2024	11280008	28/11/2024	R$ 12.999,80	R$ 12.999,80	R$ 2.108,14	R$ 10.891,66	R$ 0,00

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 LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280008 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	R$ 10.891,66
	TOTAL:	**R$ 12.999,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-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 11280008/2024 — 28/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.169 - SINDISERV	125,20
213.01.06 - IRRF	544,57
213.01.01 - INSS	1.438,37
TOTAL RETIDO:	**2.108,14**
TOTAL LÍQUIDO:	**10.891,66**

Declaração

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

Data : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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 11290189/2024

29/11/2024

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	11280010	28/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280010 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	R$ 1.375,00
	TOTAL:	**R$ 1.375,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280010/2024

28/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290190/2024

29/11/2024

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	11280011	28/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280011 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	R$ 3.306,34
	TOTAL:	**R$ 3.306,34**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280011/2024 — 28/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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 11290191/2024

29/11/2024

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
1020210/2024	02/01/2024	11280012	28/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280012 - REFERENTE A ADICIONAL NOTURNO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	R$ 310,64
	TOTAL:	**R$ 310,64**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280012/2024 — 28/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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 11290193/2024

29/11/2024

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	11280013	28/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280013 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	R$ 2.466,64
	TOTAL:	**R$ 2.466,64**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280013/2024

28/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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 11290195/2024

29/11/2024

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	11280014	28/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280014 - REFERENTE A PERICULOSIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	R$ 465,96
	TOTAL:	**R$ 465,96**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-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 11280014/2024 — 28/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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 11290197/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1290001/2024	29/01/2024	11280015	28/11/2024	R$ 225,00	R$ 225,00	R$ 0,00	R$ 225,00	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, NOVEMBRO DE 2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280015 - REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS PROFSSIONAIS DO PAB - EFETIVO, NOVEMBRO DE 2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	R$ 225,00
	TOTAL:	**R$ 225,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280015/2024

28/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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

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, NOVEMBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	R$ 225,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**225,00**

Declaração

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

Data : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

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 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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3332913095678341
29/11/2024 13:25:12

€ 1,61 P

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.25.12
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              19.041,24
DEBITO EM: 29/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB:        1.C27.7C4.35D.D9A.152
```

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024 — Emissão: 27/11/2024

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000005	Gratificação por Desempenho (1)	R$ 1.375,00
000076	Salario (6)	R$ 12.999,80
000096	TRIENIO (6)	R$ 3.306,34
000108	Adicional Noturno 20% (1)	R$ 310,64
000169	Insalubridade 40% (1)	R$ 1.100,00
000250	Insalubridade 20% (1)	R$ 352,00
000269	Insalubridade (2)	R$ 1.014,64
000309	Periculosidade 30% (1)	R$ 465,96
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (1)	R$ 225,00
Total Proventos (20)		R$ 21.149,38

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000247	SINDISERV (4)	R$ 125,20
000290	IRRF (2)	R$ 544,57
000311	INSS (6)	R$ 1.438,37
Total Descontos (12)		R$ 2.108,14

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	21.149,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	2.108,14	**Total GPS:**	R$	2.933,88
Total Líquido:	R$	19.041,24	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	16.616,78	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.438,37	**Base IRRF:**	R$	19.549,38
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	166,17	**Valor IRRF:**	R$	544,57
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	1.329,34	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.329,34	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290203/2024

29/11/2024

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	11280032	28/11/2024	R$ 2.986,96	R$ 2.986,96	R$ 226,46	R$ 2.760,50	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11280032 - REFERENTE A 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112910	R$ 2.760,50
	TOTAL:	**R$ 2.986,96**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11280032/2024

28/11/2024

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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	R$ 2.986,96

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	226,46
TOTAL RETIDO:	**226,46**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.760,50**

Declaração

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

Data : 28/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

EVP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.25.12
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                2.822,54
DEBITO EM: 29/11/2024
================================================
DOCUMENTO: 112910
AUTENTICACAO SISBB:        5.D5A.E47.9D6.27F.0F7
```

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

Resumo Parcial - Folha Férias

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 27/11/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000237	1/3 FERIAS (2)	R$ 2.986,96
000267	Salário Família (1)	R$ 62,04
	Total Proventos (3)	R$ 3.049,00

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000311	INSS (2)	R$ 226,46
	Total Descontos (2)	R$ 226,46

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	62,04
Total de Proventos:	R$	3.049,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	226,46	**Total GPS:**	R$	433,25
Total Líquido:	R$	2.822,54	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	2.986,96	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	226,46	**Base IRRF:**	R$	2.986,96
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	29,87	**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$	238,96	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	238,96	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo Geral

Colaboradores:		10	**(-) Salário Família:**	R$	124,08
Total de Proventos:	R$	10.345,25	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	769,00	**Total GPS:**	R$	1.564,83
Total Líquido:	R$	9.576,25	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	10.221,17	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	769,00	**Base IRRF:**	R$	10.221,17
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	102,21	**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$	817,69	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	817,69	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11290205/2024 — 29/11/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

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

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DA FOLHA ACS EFETIVOS FERIAS, NOVEMBRO DE 2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 62,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112901	62,04

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290209/2024

29/11/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ALENE 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	11260013	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260013 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260013/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERÍODO 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 11290212/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4090011/2024	09/04/2024	11260014	26/11/2024	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 TEMPORÁRIA 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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260014 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - AMANDA LIMA PEREIRA - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260014/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290214/2024

29/11/2024

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
PROGRAMA:	1075 - 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	11260015	26/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260015 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260015/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290216/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020112/2024	02/01/2024	11260016	26/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260016 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260016/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290219/2024

29/11/2024

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	11260017	26/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260017 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO ESF, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 2.591,83
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260017/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

CÓDIGO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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 N° 153/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO ESF, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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	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 N° 153/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	2.900,0000	23.200,00
2	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 PAGAMENTO - Nº 11290224/2024

29/11/2024

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	11260019	26/11/2024	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° 096/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260019 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELICA SANTOS DA SILVA, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260019/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIÓDO 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 11290226/2024 — 29/11/2024

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, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ANGELICA SANTOS DA SILVA 077.036.575-22-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	112908	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:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290227/2024

29/11/2024

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	11260020	26/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260020 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260020/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290228/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020117/2024	02/01/2024	11260021	26/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260021 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260021/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 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 11290230/2024

29/11/2024

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	11260022	26/11/2024	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 - NOVEMBRO /2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260022 - REF. PAG. CONTRATO DE DENTISTA - BÁRBARA LUANA SANTOS - ESF - NOVEMBRO /2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260022/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO /2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 3060003/2024

06/03/2024

FORNECEDOR

NOME: BÁRBARA LUANA SANTOS
ENDEREÇO: AVENIDA JOSINO JOSÉ 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 11290232/2024

29/11/2024

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 SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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	11260023	26/11/2024	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- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260023 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CAROLINE GARCEZ MENDONÇA- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260023/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290233/2024

29/11/2024

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
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020098/2024	02/01/2024	11260024	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260024 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CLECIA SILVA RODRIGUES - NOVEMBRO DE 2024.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorizacao

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260024/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290234/2024 — 29/11/2024

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
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE CLECIA SILVA RODRIGUES, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	62,04

TOTAL: **R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

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

CLECIA SILVA RODRIGUES 034.259.255-63-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.

TOTAL: **R$ 62,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	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 11290235/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020113/2024	02/01/2024	11260025	26/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260025 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEIJANIRA DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

PC BANDEIRA, 265, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260025/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290236/2024 29/11/2024

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
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

ERENTE A SALARIO FAMILIA DE DEIJANIRA DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DEIJANIRA DOS SANTOS 020.773.145-40-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.

TOTAL: **R$ 62,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	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 11290239/2024

29/11/2024

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	11260026	26/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260026 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260026/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290240/2024

29/11/2024

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
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA MEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS 054.966.215-42-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	112908	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 LIQUIDAÇÃO - Nº 11260027/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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

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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 11290243/2024

29/11/2024

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
11[illegible]04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

[illegible]ERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

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

ELICACIA CAETANO DOS SANTOS 034.675.135-73-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	112908	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 11290244/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020095/2024	02/01/2024	11260028	26/11/2024	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, NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260028 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA, NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260028/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290246/2024

29/11/2024

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	11260029	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260029 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO - ESF - ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 8.792,08
	TOTAL:	**R$ 11.800,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-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 11260029/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 Nº 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 - Nº 11290248/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020047/2024	02/01/2024	11260030	26/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260030 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260030/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020047/2024

02/01/2024

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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 EXTRA - Nº 11290250/2024 — 29/11/2024

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
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

ERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELMO HENRIQUE FARIA DE GOES, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS 805.533.895-72-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	112908	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 11290252/2024

29/11/2024

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
PROGRAMA:	1075 - 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	11260031	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260031 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260031/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 N° 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 11290253/2024

29/11/2024

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

GO REDUZIDO:	857
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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	11270008	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

TÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270008 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MERCIA SILVEIRA GUIMARAES
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-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 11270008/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 11270008/2024

27/11/2024

Declaração

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

Data : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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 11290254/2024

29/11/2024

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	11270009	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270009 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MICHELLY SANTOS DE JESUS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270009/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290255/2024

29/11/2024

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	11270010	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270010 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270010/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIÓDO 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 11290256/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020105/2024	02/01/2024	11260032	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260032 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ENAURA SANTOS NASCIMENTO - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260032/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
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	2.336.743,20	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 Nº 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 11290257/2024

29/11/2024

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
[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
3060002/2024	06/03/2024	11260033	26/11/2024	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 N° 128/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260033 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260033/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIÓDO 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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290258/2024

29/11/2024

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
PROGRAMA:	1075 - 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
1020119/2024	02/01/2024	11260034	26/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260034 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GABRIELA CARDOSO GUIMARAES
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260034/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290259/2024

29/11/2024

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	11270011	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270011 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - POLYANA ARAUJO DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270011/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290260/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020083/2024	02/01/2024	11270012	27/11/2024	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 N° 103/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE MARIA SANTOS FONTES - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270012 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE MARIA SANTOS FONTES - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.186,53
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270012/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290261/2024

29/11/2024

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
[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
1020115/2024	02/01/2024	11260035	26/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260035 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA
- NOVEMBRO DE 2024.

[illegible]OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260035/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 N° 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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290262/2024

29/11/2024

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	11270013	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270013 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270013/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 N° 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 - Nº 11290263/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020097/2024	02/01/2024	11260036	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260036 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GICELMA PEREIRA DE MENEZES - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260036/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290264/2024

29/11/2024

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	11270014	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270014 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - REGINA JESUS DOS SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSA ANGELA 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 11270014/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 EXTRA - Nº 11290265/2024 — 29/11/2024

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
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE REGINA JESUS DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

REGINA JESUS DOS SANTOS 068.244.415-46-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	112908	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 11290266/2024

29/11/2024

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
ENDEREÇO: FIRMINO ALVES 58 **Nº:** 16 **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	11260037	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260037 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - IVONETE CONCEIÇÃO SILVA - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260037/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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
- NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290267/2024

29/11/2024

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	11260038	26/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260038 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOISE RODRIGUES ANDRADE
- NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260038/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
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
1020121	2024	02/01/2024	2.422.089,60	R$ 42.000,00	2.380.089,60

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 Nº 045/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOISE RODRIGUES ANDRADE - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
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	2.422.089,60	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° 05/2024.

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 11290268/2024

29/11/2024

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 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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020087/2024	02/01/2024	11270016	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270016 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.630,68
	TOTAL:	**R$ 1.740,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270016/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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	2.964.960,00

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 11290269/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020111/2024	02/01/2024	11260039	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260039 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.171,83
	TOTAL:	**R$ 3.480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260039/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 N° 091/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290270/2024

29/11/2024

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	11260042	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260042 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO -ESF - LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260042/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290271/2024

29/11/2024

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	11270017	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270017 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270017/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290272/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020223/2024	02/01/2024	11260043	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260043 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260043/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
[illegible]E: 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 11290273/2024

29/11/2024

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	11260044	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260044 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260044/2024 — 26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290274/2024

29/11/2024

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	11270018	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270018 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270018/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 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 11290275/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3210001/2024	21/03/2024	11270001	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270001 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.562,72
	TOTAL:	**R$ 1.694,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270001/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290276/2024

29/11/2024

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
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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	11270019	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270019 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270019/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME: 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

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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290277/2024

29/11/2024

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	11270020	27/11/2024	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 -NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270020 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF -NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270020/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 PERÍODO 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 -NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290278/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4050005/2024	05/04/2024	11270002	27/11/2024	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
- NOVEMBRO DE 2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270002 - REF. AO PAG DO CONTRATO - ESF - MARIA CRISTINA DOS SANTOS
- NOVEMBRO DE 2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270002/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
- NOVEMBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
PROGRAMA: 1075 - 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 11290279/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020120/2024	02/01/2024	11270003	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270003 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270003/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 11290280/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020106/2024	02/01/2024	11270021	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270021 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270021/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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
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	2.316.410,40	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 11290281/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020104/2024	02/01/2024	11270004	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270004 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270004/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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
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
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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 SUPRIR 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 - Nº 11290282/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5100009/2024	10/05/2024	11270022	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270022 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270022/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERIÓDO 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 11290283/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4220007/2024	22/04/2024	11270007	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270007 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270007/2024

27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 31/12/2024. 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 EXTRA - Nº 11290285/2024

29/11/2024

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
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 62,04	R$ 0,00	R$ 62,04

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	62,04

TOTAL: **R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS 019.340.115-09-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	112908	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 11290286/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2080001/2024	08/02/2024	11270024	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270024 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270024/2024 — 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 123/2024.

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 11290287/2024

29/11/2024

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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4150006/2024	15/04/2024	11260040	26/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11260040 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 2.231,82
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11260040/2024

26/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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

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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 26/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 PERÍODO 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

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 11290289/2024

29/11/2024

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 LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
9040001/2024	04/09/2024	11270005	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270005 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 1.477,18
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270005/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 9040001/2024

04/09/2024

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
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	35.056,32	R$ 6.240,00	28.816,32

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	1.600,0000	4.800,00
2	SALARIO DIAS TRABALHADOS MES DE SETEMBRO DE 2024	27,000	DI	53,3333	1.440,00
				TOTAL:	**6.240,00**

Autorizado
Data : 04/09/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 04/09/2024

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 11290292/2024

29/11/2024

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	11270015	27/11/2024	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 - NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11270015 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	R$ 3.231,82
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11270015/2024 27/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	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 - NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: NOVEMBRO)	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 : 27/11/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 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 EXTRA - Nº 11290291/2024 — 29/11/2024

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
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 124,08	R$ 0,00	R$ 124,08

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE TARCISIA DE JESUS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	112908	124,08
	TOTAL:	**R$ 124,08**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 29/11/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 29/11/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TARCISIA DE JESUS SANTOS 049.723.185-97-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	112908	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:**	

EICP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.12
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 115.092,68
DEBITO EM: 29/11/2024
==========
DOCUMENTO: 112908
AUTENTICACAO SISBB: 5.2DC.951.A7D.556.7DA

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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

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 : Novembro / 2024 — Emissão: 26/11/2024

Departamento:	8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	44 - SAUDE
Localização:	326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000076	Salario (52)	R$ 106.016,00
000169	Insalubridade 40% (9)	R$ 9.000,00
000250	Insalubridade 20% (38)	R$ 13.157,20
000267	Salário Família (9) ok	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$	ok 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$	ok 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 Novembro / 2024

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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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
041187	ANA PAULA SANTOS NASCIMENTO	16154787198	160	0	08746736581	22/04/2024	020 / 2019353

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
041035	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
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$ 1.756,44	**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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
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
[illegible]44	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

Matricula	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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041132	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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]43	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
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$ 1.756,44	**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
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 Novembro / 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
[illegible]32	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
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$ 1.756,44	**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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
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 Novembro / 2024

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	
311	INSS	14.00		R$ 908,85
290	IRRF	27.50		R$ 2.099,07

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

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

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
041041	**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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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 Novembro / 2024

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

Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
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

Matricula	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
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
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 Novembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041131	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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
036	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

Matricula	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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 Novembro / 2024

Matricula	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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
[illegible]48	**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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
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
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
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
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 Novembro / 2024

Matricula	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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
041137	LETICIA MORAIS SILVA SOUZA	21279299470	160	0	06790153535	02/01/2024	008 / 2021372

Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041145	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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041176	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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
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 Novembro / 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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
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$ 1.756,44	**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
[illegible]08	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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
140	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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041142	NAYARA LIMA MATOS	16066037359	160	0	03871058599	02/01/2024	003 / 2000985

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 Novembro / 2024

Matricula	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
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
[illegible]45	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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
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

Matricula	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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041165	**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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
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$ 1.756,44	**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
[illegible]34	**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
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
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

Matricula	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 Novembro / 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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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

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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

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
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,40	**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
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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Novembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041154	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: L C

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 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 INSS	R$	8.481,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo por Departamento

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 INSS	R$	8.481,28	**Total RPPS:**	R$	0,00