FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CRISTINÁPOLIS

DESPESAS

RECURSO PRÓPRIO

BES - Conta: 300.231-8

DEZEMBRO/2024

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270178/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	TAMIRIS VITORIA MARQUES DOS SANTOS		7931		
ENDEREÇO:	RUA COSME OLIVEIRA SANTOS	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08584632530	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4150008/2024	15/04/2024	12230068	23/12/2024	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 RECEPCIONISTA, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 148/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230068 - FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
[redacted].01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12230068/2024

23/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	TAMIRIS VITORIA MARQUES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA COSME OLIVEIRA SANTOS	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08584632530	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4150008	2024	15/04/2024	12.898,49	R$ 12.049,07	849,42

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE RECEPCIONISTA, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO Nº 148/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	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 : 23/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 23/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4150008/2024

15/04/2024

FORNECEDOR

NOME: TAMIRIS VITORIA MARQUES DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA COSME OLIVEIRA SANTOS **Nº:** **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08584632530 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	12.898,49	R$ 12.049,07	849,42

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE RECEPCIONISTA, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 15/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 148/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	1.412,0000	11.296,00
2	DIAS TRABALHADOS	16,000	DI	47,0666	753,07
				TOTAL:	**12.049,07**

Autorizado
Data : 15/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 15/04/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270180/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	THALITA DE JESUS ALEXANDRE		6386		
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	50	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06871639519	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020124/2024	02/01/2024	12230069	23/12/2024	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 RECEPCIONISTA, 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° 099/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230069 - FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
2.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12230069/2024

23/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	THALITA DE JESUS ALEXANDRE				
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	50	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06871639519	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020124	2024	02/01/2024	515.112,00	R$ 16.944,00	498.168,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE RECEPCIONISTA, 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° 099/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	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 : 23/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 23/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020124/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: THALITA DE JESUS ALEXANDRE
ENDEREÇO: RUA GERMINIANO OLIVEIRA **Nº:** 50 **BAIRRO:** SAO FRANCISCO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06871639519 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FO...: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	515.112,00	R$ 16.944,00	498.168,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE RECEPCIONISTA, 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° 099/2024.

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 12270181/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030033/2024	03/04/2024	12190100	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190100 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
12.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

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 12190100/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030033	2024	03/04/2024	55.823,28	R$ 5.083,20	50.740,08

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 Nº 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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030033/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	55.823,28	R$ 5.083,20	50.740,08

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270182/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	THAYNARA SANTANA NASCIMENTO		7549		
ENDEREÇO:	POVOADO TAQUARI	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07469784560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
1020127/2024	02/01/2024	12230070	23/12/2024	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, 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° 053/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230070 - FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12230070/2024

23/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	THAYNARA SANTANA NASCIMENTO				
ENDEREÇO:	POVOADO TAQUARI	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07469784560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020127	2024	02/01/2024	67.298,00	R$ 16.944,00	50.354,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE SERVIÇOS GERAIS, 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° 053/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	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 : 23/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 23/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020127/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: THAYNARA SANTANA NASCIMENTO
ENDEREÇO: POVOADO TAQUARI **Nº:** 46 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07469784560 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	67.298,00	R$ 16.944,00	50.354,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE SERVIÇOS GERAIS, 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° 053/2024.

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 12270184/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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
4030017/2024	03/04/2024	12190102	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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 N° 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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190102 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190102/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030017	2024	03/04/2024	152.404,08	R$ 5.083,20	147.320,88

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROARIA 006 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 168/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190102/2024

19/12/2024

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030017/2024

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

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	152.404,08	R$ 5.083,20	147.320,88

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270185/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	VALDIR ALVES DE OLIVEIRA NETO		7902		
ENDEREÇO:	RUA JOSE DOMINGOS FORTUNA	**Nº:**	50	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07486627582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
4080004/2024	08/04/2024	12230071	23/12/2024	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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, LOTADO NO ALMOXARIFADO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 08/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 140/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230071 - FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12230071/2024

23/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	VALDIR ALVES DE OLIVEIRA NETO				
ENDEREÇO:	RUA JOSE DOMINGOS FORTUNA	**Nº:**	50	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07486627582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4080004	2024	08/04/2024	12.473,30	R$ 12.378,53	94,77

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, LOTADO NO ALMOXARIFADO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 08/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 140/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	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 : 23/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 23/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4080004/2024

08/04/2024

FORNECEDOR

NOME: VALDIR ALVES DE OLIVEIRA NETO
ENDEREÇO: RUA JOSE DOMINGOS FORTUNA **Nº:** 50 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07486627582 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	12.473,30	R$ 12.378,53	94,77

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, LOTADO NO ALMOXARIFADO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 08/04/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 140/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	8,000	MES	1.412,0000	11.296,00
2	VALOR DE DIAS PAGO EM ABRIL	23,000	DI	47,0666	1.082,53
				TOTAL:	**12.378,53**

Autorizado
Data : 08/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 08/04/2024

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 12270186/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	VALTER SULINO DOS SANTOS JUNIOR		5749		
ENDEREÇO:	BAIRRO SANTA CLARA	**Nº:**	405	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06012717504	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020092/2024	02/01/2024	12230072	23/12/2024	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 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° 112/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230072 - FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	R$ 1.306,10
	TOTAL:	**R$ 1.412,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

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 12230072/2024

23/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME: VALTER SULINO DOS SANTOS JUNIOR
ENDEREÇO: BAIRRO SANTA CLARA **Nº:** 405 **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 06012717504 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020092	2024	02/01/2024	464.782,00	R$ 16.944,00	447.838,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, 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° 112/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	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 : 23/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 23/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020092/2024

02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: VALTER SULINO DOS SANTOS JUNIOR
ENDEREÇO: BAIRRO SANTA CLARA **Nº:** 405 **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 06012717504 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	464.782,00	R$ 16.944,00	447.838,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, 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° 112/2024.

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 12270187/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	WILLYANNE SILVA DOS SANTOS		6078		
ENDEREÇO:	TRAV AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	155	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07684671529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020040/2024	02/01/2024	12230073	23/12/2024	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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SALA DE VACINA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 003/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230073 - FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	R$ 1.588,50
	TOTAL:	**R$ 1.694,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12230073/2024

23/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	WILLYANNE SILVA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	TRAV AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	155	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07684671529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020040	2024	02/01/2024	846.409,20	R$ 20.332,80	826.076,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SALA DE VACINA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 003/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	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 : 23/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 23/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020040/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	WILLYANNE SILVA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	TRAV AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	155	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07684671529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	846.409,20	R$ 20.332,80	826.076,40

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SALA DE VACINA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 003/2024.

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 12270189/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030004/2024	03/04/2024	12190104	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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 03/04/2024 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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190104 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS). DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
17.852.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Agile Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190104/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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

CODIGO REDUZIDO:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030004	2024	03/04/2024	182.903,28	R$ 5.083,20	177.820,08

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 03/04/2024 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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030004/2024 — 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	182.903,28	R$ 5.083,20	177.820,08

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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 PUBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 180/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL N° 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 EXTRA - Nº 12270190/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

NOME: ADALBERTO DE JESUS SANTOS

ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO

CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF : 01254542523 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 124,08	R$ 0,00	R$ 124,08

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ADALBERTO DE JESUS SANTOS, DEZDE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	124,08
	TOTAL:	**R$ 124,08**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ADALBERTO DE JESUS SANTOS 012.545.425-23-ADALBERTO 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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	124,08

NOME: ADALBERTO DE JESUS SANTOS

ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO

CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF : 01254542523 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12270192/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

NOME: CLEVERSON MANOEL SILVA DOS REIS

ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO

CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF : 05307202563 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
112.04.01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 248,16	R$ 0,00	R$ 248,16

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DO RP - SAUDE CONTRATOS, CLEVERSON MANOEL SILVA DOS SANTOS, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	248,16
	TOTAL:	**R$ 248,16**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

CLEVERSON MANOEL SILVA DOS REIS 053.072.025-63-CLEVERSON MANOEL SILVA DOS REIS

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$ 248,16**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	248,16

NOME: CLEVERSON MANOEL SILVA DOS REIS

ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO

CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF : 05307202563 **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 12270193/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030020/2024	03/04/2024	12190106	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190106 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190106/2024 — 19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030020	2024	03/04/2024	142.237,68	R$ 5.083,20	137.154,48

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 NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030020/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	142.237,68	R$ 5.083,20	137.154,48

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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 PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 EXTRA - Nº 12270194/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

NOME: ELCIDA DO CARMO DOS SANTOS

ENDEREÇO: RUA B **Nº:** 85 **BAIRRO:** COLONIA

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

CNPJ/CPF : 03313721508 **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 ELCIDA DO CARMO DOS SANTOS, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

ELCIDA DO CARMO DOS SANTOS 033.137.215-08-ELCIDA DO CARMO 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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04

NOME: ELCIDA DO CARMO DOS SANTOS

ENDEREÇO: RUA B **Nº:** 85 **BAIRRO:** COLONIA

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

CNPJ/CPF : 03313721508 **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 12270196/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030012/2024	03/04/2024	12190108	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190108 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190108/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030012	2024	03/04/2024	162.570,48	R$ 5.083,20	157.487,28

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030012/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	162.570,48	R$ 5.083,20	157.487,28

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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 PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 173/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 EXTRA - Nº 12270198/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE FERNANDA SOUZA INVENÇÃO, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FERNANDA SOUZA INVENÇÃO 861.525.795-70-FERNANDA SOUZA INVENÇÃO

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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04

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

Agape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270199/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
6070014/2024	07/06/2024	12190110	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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: 12190110 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1[illegible].02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190110/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6070014	2024	07/06/2024	46.690,67	R$ 3.821,81	42.868,86

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 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: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6070014/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	46.690,67	R$ 3.821,81	42.868,86

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº231/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 002 MICRO AREA 001 - UBS - ESTELA CAVALCANTE , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 231/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE MENSAL	6,000	MES	564,8000	3.388,80
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	18,8266	433,01
				TOTAL:	**3.821,81**

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 EXTRA - Nº 12270200/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

NOME: IZAIAS BRITO SILVA

ENDEREÇO: MANOEL JOAQUIM **Nº:** 119 **BAIRRO:** MANOEL JOAQUIM

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

CNPJ/CPF : 00158075501 **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 IZAIAS BRITO SILVA, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

IZAIAS BRITO SILVA 001.580.755-01-IZAIAS BRITO 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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04

NOME: IZAIAS BRITO SILVA

ENDEREÇO: MANOEL JOAQUIM **Nº:** 119 **BAIRRO:** MANOEL JOAQUIM

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

CNPJ/CPF : 00158075501 **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 12270202/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030034/2024	03/04/2024	12190112	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190112 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190112/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030034	2024	03/04/2024	50.740,08	R$ 5.083,20	45.656,88

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030034/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	50.740,08	R$ 5.083,20	45.656,88

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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 PERÍODO 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	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 EXTRA - Nº 12270203/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

NOME: JAIMISON DOS ANJOS PAIXAO
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 00637349580 **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 JAIMISON DOS ANJOS PAIXAO, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

JAIMISON DOS ANJOS PAIXAO 006.373.495-80-JAIMISON DOS ANJOS PAIXAO

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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04

NOME: JAIMISON DOS ANJOS PAIXAO
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 00637349580 **INSC. ESTADUAL.** **INSC. MUNICIPAL:**

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12270205/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	JANICE FAGUNDES SILVA				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04059290564	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 87537 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 JANICE FAGUNDES SILVA, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

JANICE FAGUNDES SILVA 040.592.905-64-JANICE FAGUNDES 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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04

NOME:	JANICE FAGUNDES SILVA				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04059290564	**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 12270206/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
6070023/2024	07/06/2024	12200005	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200005 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1[illegible].02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200005/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6070023	2024	07/06/2024	35.225,24	R$ 3.821,81	31.403,43

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6070023/2024

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	35.225,24	R$ 3.821,81	31.403,43

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE MENSAL	6,000	MES	564,8000	3.388,80
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	18,8266	433,01
				TOTAL:	**3.821,81**

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12270207/2024

27/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	JOSELIA CARDOSO DE OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA E, CONJUNTO HABITACIONAL ALBANO FRANCO	**Nº:**	24	**BAIRRO:**	MANOEL JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	89961919572	**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 JOSELIA CARDOSO DE OLIVEIRA, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

JOSELIA CARDOSO DE OLIVEIRA 899.619.195-72-JOSELIA CARDOSO DE OLIVEIRA

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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04

NOME:	JOSELIA CARDOSO DE OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA E, CONJUNTO HABITACIONAL ALBANO FRANCO	**Nº:**	24	**BAIRRO:**	MANOEL JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	89961919572	**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 12270209/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030040/2024	03/04/2024	12200007	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200007 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200007/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030040	2024	03/04/2024	35.490,48	R$ 5.083,20	30.407,28

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030040/2024 — 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	35.490,48	R$ 5.083,20	30.407,28

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 EXTRA - Nº 12270210/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	MARIA DO CARMO DOS SANTOS REIS DE JESUS				
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	536	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02660578532	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE MARIA DO CARMO DOS SANTOS REIS DE JESUS, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04
	TOTAL:	**R$ 62,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

MARIA DO CARMO DOS SANTOS REIS DE JESUS 026.605.785-32-MARIA DO CARMO DOS SANTOS REIS DE JESUS

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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	62,04

NOME:	MARIA DO CARMO DOS SANTOS REIS DE JESUS				
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	536	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02660578532	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12270212/2024 — 27/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	THALITA DE JESUS ALEXANDRE				
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	50	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06871639519	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
11[illegible].01 - SALÁRIO FAMILIA	R$ 124,08	R$ 0,00	R$ 124,08

REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE THALITA DE JESUS ALEXANDRE, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	124,08
	TOTAL:	**R$ 124,08**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

THALITA DE JESUS ALEXANDRE 068.716.395-19-THALITA DE JESUS ALEXANDRE

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
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	124,08

NOME:	THALITA DE JESUS ALEXANDRE				
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	50	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06871639519	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270213/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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
4030022/2024	03/04/2024	12200009	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200009 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200009/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030022	2024	03/04/2024	137.154,48	R$ 5.083,20	132.071,28

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 005 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 186/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030022/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	137.154,48	R$ 5.083,20	132.071,28

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270214/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	292
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390460000 - AUXILIO-ALIMENTACAO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1260003/2024	26/01/2024	12230075	23/12/2024	R$ 540,00	R$ 540,00	R$ 0,00	R$ 540,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS RP SAÚDE CONTRATADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230075 - REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	402	R$ 540,00
	TOTAL:	**R$ 540,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12230075/2024

23/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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: 292
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390460000 - AUXILIO-ALIMENTACAO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1260003	2024	26/01/2024	43.000,00	R$ 1.200,00	41.800,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS RP SAÚDE CONTRATADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS RP SAUDE CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 540,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**540,00**

Declaração

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

Data : 23/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 23/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1260003/2024

26/01/2024

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:	292
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390460000 - AUXILIO-ALIMENTACAO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	01 - AUXILIO-ALIMENTACAO CIVIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	43.000,00	R$ 1.200,00	41.800,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS RP SAÚDE CONTRATADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

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

Autorizado
Data : 26/01/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 26/01/2024

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 12270216/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
6070012/2024	07/06/2024	12200011	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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 Nº 228/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200011 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1[illegible].02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA PIEIRA 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 12200011/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6070012	2024	07/06/2024	50.512,48	R$ 3.821,81	46.690,67

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 Nº 228/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6070012/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	50.512,48	R$ 3.821,81	46.690,67

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO N°228/2023. 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE MENSAL	6,000	MES	564,8000	3.388,80
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	18,8266	433,01
				TOTAL:	**3.821,81**

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 12270219/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030050/2024	03/04/2024	12200013	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200013 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030050	2024	03/04/2024	15.157,68	R$ 5.083,20	10.074,48

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200013/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030050	2024	03/04/2024	15.157,68	R$ 5.083,20	10.074,48

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270223/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030027/2024	03/04/2024	12200015	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200015 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
10.302.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200015/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030027	2024	03/04/2024	126.988,08	R$ 5.083,20	121.904,88

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030027/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	126.988,08	R$ 5.083,20	121.904,88

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270226/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030010/2024	03/04/2024	12200017	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200017 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200017/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030010	2024	03/04/2024	167.653,68	R$ 5.083,20	162.570,48

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030010/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
F[illegible]: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	167.653,68	R$ 5.083,20	162.570,48

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270229/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030048/2024	03/04/2024	12200019	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200019 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200019/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030048	2024	03/04/2024	20.240,88	R$ 5.083,20	15.157,68

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030048/2024 — 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	20.240,88	R$ 5.083,20	15.157,68

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270230/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	411
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
4110014/2024	11/04/2024	12190077	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 197/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190077 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
[redacted]02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	785	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190077/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	411
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:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110014	2024	11/04/2024	152.124,27	R$ 4.876,11	147.248,16

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4110014/2024

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: 411
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
[illegible]E: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	152.124,27	R$ 4.876,11	147.248,16

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	8,000	MES	564,8000	4.518,40
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	19,000	DI	18,8266	357,71
				TOTAL:	**4.876,11**

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 12270232/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4230009/2024	23/04/2024	12200021	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200021 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

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 12200021/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4230009	2024	23/04/2024	5.664,84	R$ 4.669,01	995,83

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4230009/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	5.664,84	R$ 4.669,01	995,83

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE MENSAL	8,000	MES	564,8000	4.518,40
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	8,000	DI	18,8266	150,61
				TOTAL:	**4.669,01**

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 12270234/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	411
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
4110009/2024	11/04/2024	12190079	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190079 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	785	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190079/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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: 411
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: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110009	2024	11/04/2024	191.133,13	R$ 4.876,11	186.257,02

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190079/2024

19/12/2024

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4110009/2024 — 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: 411
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: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	191.133,13	R$ 4.876,11	186.257,02

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	8,000	MES	564,8000	4.518,40
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	19,000	DI	18,8266	357,71
				TOTAL:	**4.876,11**

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 12270237/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030036/2024	03/04/2024	12200023	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200023 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200023/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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
Conta: 0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030036	2024	03/04/2024	45.656,88	R$ 5.083,20	40.573,68

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200023/2024

20/12/2024

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030036/2024 — 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	45.656,88	R$ 5.083,20	40.573,68

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270238/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	411
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
4110005/2024	11/04/2024	12190081	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190081 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	785	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190081/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	411
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:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110005	2024	11/04/2024	196.009,24	R$ 4.876,11	191.133,13

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4110005/2024

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: 411
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: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	196.009,24	R$ 4.876,11	191.133,13

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	8,000	MES	564,8000	4.518,40
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024.	19,000	DI	18,8266	357,71
				TOTAL:	**4.876,11**

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

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:	20241227994000023BV
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:05m

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 REF FOPAG DEZEMBRO2024

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270239/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4290004/2024	29/04/2024	12200051	20/12/2024	R$ 320,00	R$ 320,00	R$ 0,00	R$ 320,00	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 N° 151/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200051 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1[redacted]2.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BG	R$ 320,00
	TOTAL:	**R$ 320,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200051/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4290004	2024	29/04/2024	6.339,83	R$ 2.656,00	3.683,83

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, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 320,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**320,00**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4290004/2024

29/04/2024

FORNECEDOR

NOME: AMANDA VIANA SOARES
ENDEREÇO: benjamim de carvalho 361 **Nº:** 361 **BAIRRO:** centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03613139502 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 149281 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FO[illegible]: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	6.339,83	R$ 2.656,00	3.683,83

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE MENSAL	8,000	MES	320,0000	2.560,00
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	9,000	DI	10,6666	96,00
				TOTAL:	**2.656,00**

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 12270241/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030042/2024	03/04/2024	12190072	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190072 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23CK	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190072/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030042	2024	03/04/2024	30.407,28	R$ 5.083,20	25.324,08

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030042/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	30.407,28	R$ 5.083,20	25.324,08

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270243/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030018/2024	03/04/2024	12200025	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200025 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200025/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030018	2024	03/04/2024	147.320,88	R$ 5.083,20	142.237,68

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030018/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	147.320,88	R$ 5.083,20	142.237,68

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 005 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 192/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270246/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME: LUIZ PAULO DOS SANTOS SILVA 231
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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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
4030024/2024	03/04/2024	12200027	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200027 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200027/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030024	2024	03/04/2024	132.071,28	R$ 5.083,20	126.988,08

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

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200027/2024

20/12/2024

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030024/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	132.071,28	R$ 5.083,20	126.988,08

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270247/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	411
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
4110012/2024	11/04/2024	12190083	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190083 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
[redacted]2.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	785	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O prccesso foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190083/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	411
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:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110012	2024	11/04/2024	157.000,38	R$ 4.876,11	152.124,27

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4110012/2024

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:	411
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:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	157.000,38	R$ 4.876,11	152.124,27

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	8,000	MES	564,8000	4.518,40
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	19,000	DI	18,8266	357,71
				TOTAL:	**4.876,11**

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 12270251/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030046/2024	03/04/2024	12200029	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200029 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1[illegible].02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200029/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030046	2024	03/04/2024	25.324,08	R$ 5.083,20	20.240,88

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 NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO



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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030046/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	25.324,08	R$ 5.083,20	20.240,88

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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 PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE 20%	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270254/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
6070006/2024	07/06/2024	12200031	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200031 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200031/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6070006	2024	07/06/2024	61.977,91	R$ 3.821,81	58.156,10

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 225/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL N° 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 003 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 225/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200031/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6070006	2024	07/06/2024	61.977,91	R$ 3.821,81	58.156,10

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 225/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 003 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 225/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270258/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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
4040001/2024	04/04/2024	12200033	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4030044/2024 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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200033 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200033/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4040001	2024	04/04/2024	15.157,48	R$ 5.083,20	10.074,28

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4030044/2024 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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4040001/2024 — 04/04/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	15.157,48	R$ 5.083,20	10.074,28

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4030044/2024 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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

Autorizado
Data : 04/04/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 04/04/2024

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 12270259/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030006/2024	03/04/2024	12190074	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190074 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

LANÇAMENTOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23CK	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-91-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190074/2024 — 19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030006	2024	03/04/2024	177.820,08	R$ 5.083,20	172.736,88

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), DEZEMBRO DE 2024.

LANÇAMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030006/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	177.820,08	R$ 5.083,20	172.736,88

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270261/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME: MARIA ROSICLEIDE DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** 330 **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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - 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
6070016/2024	07/06/2024	12200035	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200035 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200035/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME: MARIA ROSICLEIDE DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01417747544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6070016	2024	07/06/2024	42.868,86	R$ 3.821,81	39.047,05

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 NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6070016/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	42.868,86	R$ 3.821,81	39.047,05

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº229/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 001 MICRO AREA 001 - UBS - Mãe Urânia, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 229/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE MENSAL	6,000	MES	564,8000	3.388,80
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	18,8266	433,01
				TOTAL:	**3.821,81**

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 12270266/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	ROMILDA LIMA DE ARAUJO		4886		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02237502552	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4030038/2024	03/04/2024	12200037	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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 Nº 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200037 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200037/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4030038	2024	03/04/2024	40.573,68	R$ 5.083,20	35.490,48

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), DEZEMBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200037/2024

20/12/2024

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4030038/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	40.573,68	R$ 5.083,20	35.490,48

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE	9,000	MES	564,8000	5.083,20
				TOTAL:	**5.083,20**

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 12270268/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4110007/2024	11/04/2024	12200039	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200039 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

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 12200039/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4110007	2024	11/04/2024	15.074,28	R$ 4.876,11	10.198,17

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), DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4110007/2024

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	15.074,28	R$ 4.876,11	10.198,17

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	8,000	MES	564,8000	4.518,40
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024.	19,000	DI	18,8266	357,71
				TOTAL:	**4.876,11**

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 12270271/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4290006/2024	29/04/2024	12200060	20/12/2024	R$ 300,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 300,00	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, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200060 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BG	R$ 300,00
	TOTAL:	**R$ 300,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

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 12200060/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4290006	2024	29/04/2024	3.683,83	R$ 2.490,00	1.193,83

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, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 300,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**300,00**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4290006/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.683,83	R$ 2.490,00	1.193,83

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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 Nº 152/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE MENSAL	8,000	MES	300,0000	2.400,00
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	9,000	DI	10,0000	90,00
				TOTAL:	**2.490,00**

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 12270272/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
6070008/2024	07/06/2024	12200041	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200041 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1.1.1.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200041/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6070008	2024	07/06/2024	58.156,10	R$ 3.821,81	54.334,29

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 Nº 234/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6070008/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	58.156,10	R$ 3.821,81	54.334,29

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE MENSAL	6,000	MES	564,8000	3.388,80
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	18,8266	433,01
				TOTAL:	**3.821,81**

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 12270275/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
6070010/2024	07/06/2024	12200043	20/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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), DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200043 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BV	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200043/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6070010	2024	07/06/2024	54.334,29	R$ 3.821,81	50.512,48

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 235/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6070010/2024

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	54.334,29	R$ 3.821,81	50.512,48

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 235/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INSALUBRIDADE MENSAL	6,000	MES	564,8000	3.388,80
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS JUNHO DE 2024	23,000	DI	18,8266	433,01
				TOTAL:	**3.821,81**

Autorizado
Data : 07/06/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/06/2024

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR 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 12270280/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
5130002/2024	13/05/2024	12190067	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO 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 - DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190067 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23CF	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190067/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5130002	2024	13/05/2024	4.970,39	R$ 4.292,48	677,91

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO 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 - DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5130002/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	4.970,39	R$ 4.292,48	677,91

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO 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	INSALUBRIDADE 20%	7,000	MES	564,8000	3.953,60
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS MAIO DE 2024.	18,000	DI	18,8266	338,88
				TOTAL:	**4.292,48**

Autorizado
Data : 13/05/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 13/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270283/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
5100013/2024	10/05/2024	12190069	19/12/2024	R$ 564,80	R$ 564,80	R$ 0,00	R$ 564,80	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 - DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190069 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23CF	R$ 564,80
	TOTAL:	**R$ 564,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190069/2024

19/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5100013	2024	10/05/2024	5.219,35	R$ 4.348,96	870,39

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 - DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 564,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**564,80**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5100013/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	5.219,35	R$ 4.348,96	870,39

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE 20%	7,000	MES	564,8000	3.953,60
2	INSALUBRIDADE DIAS TRABALHADOS MAIO DE 2024.	21,000	DI	18,8266	395,36
				TOTAL:	**4.348,96**

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 12270285/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

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:	856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - 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
4290002/2024	29/04/2024	12200055	20/12/2024	R$ 320,00	R$ 320,00	R$ 0,00	R$ 320,00	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, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200055 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	23BG	R$ 320,00
	TOTAL:	**R$ 320,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200055/2024

20/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com 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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
4290002	2024	29/04/2024	8.995,83	R$ 2.656,00	6.339,83

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, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 320,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**320,00**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 4290002/2024

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: 856
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	8.995,83	R$ 2.656,00	6.339,83

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

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	INSALUBRIDADE MENSAL	8,000	MES	320,0000	2.560,00
2	INSALUBIDADE DIAS TRABALHADOS ABRIL 2024	9,000	DI	10,6666	96,00
				TOTAL:	**2.656,00**

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

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:	20241227994000022P8
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:01m

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$ 465.185,84
Descrição:	PAGAMENTO FOPAG REF DEZEMBRO 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

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:	202412279940000022P8
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:01m

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$ 465.185,84
Descrição:	PAGAMENTO FOPAG REF DEZEMBRO 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

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:	20241227994000022PJ
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:01m

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$ 12.183,39
Descrição:	PAGAMENTO FERIAS FOPAG REF DEZEMBRO 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

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:	20241227994000022PY
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:01m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 2.182,40
Descrição:	PAGAMENTO ESF FOPAG REF DEZEMBRO 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

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:	20241227994000023BG
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:05m

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 DEZEMBRO 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

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: 20241227994000023C7
Data: Realizado em 27/12/2024 às 15h:05m

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 AGENTESREF FOPAG DEZEMBRO 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

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:	20241227994000023CF
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:05m

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 DEZEMBRO 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

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:	20241227994000023CK
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:05m

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 DEZEMBRO 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

	DEZEMBRO	
ESF	PAB= R$ 115.092,68 PROPRIO= R$ 2.182,40 VALOR DA FOLHA= R$ 117.275,08	
ACS CONTRATO TEMPORARIOS	PAB= R$ 5.086,49 PROPRIO= R$ 1.129,60 VALOR DA FOLHA= R$ 6.216,09	
ACS CONTRATADOS 16040000	PAB= R$ 5.077,26 PROPRIO= R$ 1.129,60 VALOR DA FOLHA= R$ 6.206,86	
AGENTES C. ENDEMIAS 16040000	PAB= R$ 10.154,52 PROPRIO= R$ 2.259,20 VALOR DA FOLHA= R$ 12.413,72	
PAB PSS ACS 1600	PAB= R$ 85.269,14 PROPRIO= R$ 19.203,20 VALOR DA FOLHA= R$104.472,34	
NASF	PAB= R$ 28.931,81 PROPRIO= R$ 940,00 VALOR DA FOLHA= R$ 29.871,81	

FOPAG BRUTO ,DESCONTOS E LIQUIDO - SAÚDE - Dezembro 2024

Cood.	Localização	Bruto	Descontos	LIQUIDO
33	RP - SAUDE COMISSIONADOS	58.611,92	4.024,20	54.587,72
325	PAB - EFETIVO	20.476,88	2.263,22	18.213,66
334	NASF - CONTRATOS	34.612,00	4.740,19	29.871,81
335	MEDICOS PLANTONISTAS	123.421,00	32.188,33	91.232,67
402	RP - SAUDE CONTRATADOS	95.986,70	9.912,79	86.073,91
458	CAPS CONTRATOS	15.094,40	2.499,81	12.594,59
478	RP SAUDE EFETIVOS	219.167,93	51.185,10	167.982,83
782	PAB -PSS - ACS -1600000	115.219,20	10.746,86	104.472,34
783	CLINICA 24 HORAS - RP	34.800,00	3.988,92	30.811,08
784	RP - PSS - ACS - 15001002	10.166,40	856,11	9.310,29
785	AGENTES C. ENDEMIAS -1604000	13.555,20	1.141,48	12.413,72
786	AGENTES C. ENDEMIAS -15001002	20.332,80	1.712,22	18.620,58
787	ACS EFETIVOS - 1604000	44.129,40	11.764,85	32.364,55
788	ACS CONTRATOS - 1604000	6.777,60	570,74	6.206,86
326	ESF- ESTRATEGIA DE S. DA FAMILIA	128.793,60	11.518,52	117.275,08
506	SECRETARIO E ADJUNTO	7.977,34	1.410,58	6.566,76
789	ACS CONTRATOS TEMPORARIOS	6.777,60	561,51	6.216,09
	TOTAL=	955.899,97	151.085,43	804.814,54

FÉRIAS - SETEMBRO 2024

Cood.	Localização	Bruto	Desconto	Liquido
325	PAB EFETIVO	1.619,20	124,54	1.494,66
478	RP EFETIVOS	13.094,41	911,02	12.183,39
787	ACS EFETIVOS - 1604000	2.936,96	221,96	2.715,00
	TOTAL	17.650,57	1257,52	16.393,05

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 33 - RP - SAUDE COMISSIONADO

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (38)	R$	53.656,00
000141	Gratificação por Desempenho de Função Comissionada (7)	R$	3.058,80
000267	Salário Família (3)	R$	186,12
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (2)	R$	1.005,00
000357	GRATIFICAÇÃO POR RESPONSABILIDADE DO SIAFIC (1)	R$	706,00
	Total Proventos (51)	R$	58.611,92

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000311	INSS (38)	R$	4.024,20
	Total Descontos (38)	R$	4.024,20

Resumo por Localização

Colaboradores:		38	**(-) Salário Família:**	R$	186,12
Total de Proventos:	R$	58.611,92	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	4.024,20	**Total GPS:**	R$	8.667,12
Total Líquido:	R$	54.587,72	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	53.656,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	4.024,20	**Base IRRF:**	R$	57.420,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	536,56	**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$	4.292,48	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	4.292,48	**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 Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
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
000300	Gratificação de Estimulo à Produção Individual (1)	R$	687,50
000309	Periculosidade 30% (1)	R$	465,96
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (1)	R$	240,00
Total Proventos (20)		R$	20.476,88

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000247	SINDISERV (4)	R$	125,35
000290	IRRF (2)	R$	699,50
000311	INSS (6)	R$	1.438,37
Total Descontos (12)		R$	2.263,22

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	20.476,88	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	2.263,22	**Total GPS:**	R$	2.933,88
Total Líquido:	R$	18.213,66	**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$	20.236,88
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	166,17	**Valor IRRF:**	R$	699,50
(+) 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$	1.329,34	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.329,34	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

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

Proventos

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

Descontos

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

Resumo por Localização

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

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 335 - MEDICOS PLANTONISTAS

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000079	PLANTAO MEDICO II (3)	R$	77.000,00
000191	GRATIFICAÇÃO POR RESPONSABILIDADE TÉCNICA I (1)	R$	1.421,00
000330	Plantao Medico (Sabados e Domingos) (1)	R$	45.000,00
	Total Proventos (5)	R$	123.421,00

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000290	IRRF (4)	R$	29.461,78
000311	INSS (3)	R$	2.726,55
	Total Descontos (7)	R$	32.188,33

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	123.421,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	32.188,33	**Total GPS:**	R$	9.656,55
Total Líquido:	R$	91.232,67	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	77.000,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.726,55	**Base IRRF:**	R$	123.421,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	770,00	**Valor IRRF:**	R$	29.461,78
(+) 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$	6.160,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	6.160,00	**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 Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000017	Gratificação por Responsabilidade Técnica II (1)	R$	710,50
000076	Salario (53)	R$	85.692,00
000250	Insalubridade 20% (17)	R$	6.701,60
000267	Salário Família (10)	R$	930,60
000302	SALARIO (1)	R$	1.412,00
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (3)	R$	540,00
	Total Proventos (85)	R$	95.986,70

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000004	Pensão Alimentícia 2 (1)	R$	211,80
000120	Pensão Alimenticia Judicial (1)	R$	282,40
000243	Pensão Alimentícia (3)	R$	968,52
000274	Faltas (1)	R$	1.412,00
000290	IRRF (5)	R$	413,38
000311	INSS (53)	R$	6.624,69
	Total Descontos (64)	R$	9.912,79

Resumo por Localização

Colaboradores:		54	**(-) Salário Família:**	R$	930,60
Total de Proventos:	R$	95.986,70	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	9.912,79	**Total GPS:**	R$	13.406,37
Total Líquido:	R$	86.073,91	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	85.692,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	6.624,69	**Base IRRF:**	R$	93.104,10
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	856,92	**Valor IRRF:**	R$	413,38
(+) 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$	6.855,36	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	6.855,36	**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 Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 27/12/2024

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

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000021	PLANTÃO EXTRA (3)	R$	2.100,00
000076	Salario (70)	R$	118.299,80
000096	TRIENIO (68)	R$	34.969,35
000108	Adicional Noturno 20% (49)	R$	17.068,92
000146	Periculosidade (3)	R$	1.397,88
000250	Insalubridade 20% (15)	R$	5.368,88
000267	Salário Família (1)	R$	62,04
000269	Insalubridade (40)	R$	13.687,96
000271	Horas Extras (1)	R$	400,65
000300	Gratificação de Estimulo à Produção Individual (26)	R$	6.666,69
000309	Periculosidade 30% (6)	R$	2.795,76
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (53)	R$	16.350,00
	Total Proventos (335)	R$	219.167,93

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000004	Pensão Alimentícia 2 (1)	R$	220,65
000120	Pensão Alimenticia Judicial (1)	R$	657,39
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (11)	R$	4.679,48
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$	290,30
000247	SINDISERV (43)	R$	1.317,54
000261	Emprestimo Consignado BANESE (33)	R$	18.565,75
000287	SINTASA (1)	R$	6,85
000290	IRRF (36)	R$	2.258,13
000311	INSS (69)	R$	13.511,53
000320	CONSIG. BANESE 2 (20)	R$	5.871,55
000325	consignado banco do brasil 2 (5)	R$	1.405,35
000328	Consig. Banese 3 (8)	R$	934,72
000343	DESCONTO JUDICIAL (1)	R$	653,04
000344	CONSG. BANCO DO BRASIL 3 (1)	R$	282,81
000359	CONSIGNADO BANESE IV (2)	R$	260,96
000366	CONSIGNADO BANESE V (1)	R$	105,75
000369	DESCONTO JUDICIAL 2 (1)	R$	163,30
	Total Descontos (235)	R$	51.185,10

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	478 - RP - SAUDE EFETIVO

Resumo por Localização

Colaboradores:		70	**(-) Salário Família:**	R$	62,04
Total de Proventos:	R$	219.167,93	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	51.185,10	**Total GPS:**	R$	28.779,30
Total Líquido:	R$	167.982,83	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	170.331,22	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	13.511,53	**Base IRRF:**	R$	202.749,04
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.703,31	**Valor IRRF:**	R$	2.258,13
(+) 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$	13.626,50	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	13.626,50	**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 Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

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
000343	DESCONTO JUDICIAL (1)	R$ 620,68
	Total Descontos (70)	R$ 10.746,86

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$	10.746,86	**Total GPS:**	R$	16.722,90
Total Líquido:	R$	104.472,34	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	96.016,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.081,46	**Base IRRF:**	R$	115.219,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	960,16	**Valor IRRF:**	R$	1.621,12
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	7.681,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	7.681,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 783 - CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000021	PLANTÃO EXTRA (2)	R$	1.200,00
000346	Plantão 24 hrs (4)	R$	12.000,00
000347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs (12)	R$	21.600,00
	Total Proventos (18)	R$	34.800,00

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000274	Faltas (1)	R$	1.200,00
000290	IRRF (4)	R$	63,84
000311	INSS (16)	R$	2.725,08
	Total Descontos (21)	R$	3.988,92

Resumo por Localização

Colaboradores:		16	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	34.800,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	3.988,92	**Total GPS:**	R$	5.749,08
Total Líquido:	R$	30.811,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	33.600,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.725,08	**Base IRRF:**	R$	34.800,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	336,00	**Valor IRRF:**	R$	63,84
(+) 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$	2.688,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	2.688,00	**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 Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 784 - RP - PSS - ACS- 15001002

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (3)	R$	8.472,00
000250	Insalubridade 20% (3)	R$	1.694,40
	Total Proventos (6)	R$	10.166,40

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (3)	R$	143,04
000311	INSS (3)	R$	713,07
	Total Descontos (6)	R$	856,11

Resumo por Localização

Colaboradores:		3	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	10.166,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	856,11	**Total GPS:**	R$	1.475,55
Total Líquido:	R$	9.310,29	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	8.472,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	713,07	**Base IRRF:**	R$	10.166,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	84,72	**Valor IRRF:**	R$	143,04
(+) 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$	677,76	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	677,76	**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 Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 785 - AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Proventos

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

Descontos

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

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	13.555,20	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.141,48	**Total GPS:**	R$	1.967,40
Total Líquido:	R$	12.413,72	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	11.296,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	950,76	**Base IRRF:**	R$	13.555,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	112,96	**Valor IRRF:**	R$	190,72
(-) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	903,68	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	903,68	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 786 - AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000076	Salario (6)	R$ 16.944,00
000250	Insalubridade 20% (6)	R$ 3.388,80
	Total Proventos (12)	R$ 20.332,80

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000290	IRRF (6)	R$ 286,08
000311	INSS (6)	R$ 1.426,14
	Total Descontos (12)	R$ 1.712,22

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	20.332,80	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.712,22	**Total GPS:**	R$	2.951,10
Total Líquido:	R$	18.620,58	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	16.944,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.426,14	**Base IRRF:**	R$	20.332,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	169,44	**Valor IRRF:**	R$	286,08
(+) 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$	1.355,52	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.355,52	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (10)	R$	28.240,00
000096	TRIENIO (10)	R$	10.166,40
000250	Insalubridade 20% (2)	R$	1.129,60
000269	Insalubridade (8)	R$	4.518,40
000300	Gratificação de Estimulo à Produção Individual (1)	R$	75,00
	Total Proventos (31)	R$	44.129,40

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (1)	R$	825,22
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$	881,00
000247	SINDISERV (7)	R$	308,35
000261	Emprestimo Consignado BANESE (6)	R$	3.489,56
000290	IRRF (10)	R$	2.048,37
000311	INSS (10)	R$	3.596,90
000320	CONSIG. BANESE 2 (2)	R$	377,15
000325	consignado banco do brasil 2 (1)	R$	238,30
	Total Descontos (38)	R$	11.764,85

Resumo por Localização

Colaboradores:		10	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	44.129,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.764,85	**Total GPS:**	R$	7.053,48
Total Líquido:	R$	32.364,55	**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$	44.129,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	384,06	**Valor IRRF:**	R$	2.048,37
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	3.072,51	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	3.072,51	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 788 - ACS - CONTRATADOS - 1604000

Proventos

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

Descontos

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

Resumo por Localização

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

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 44 - SAUDE

Localização: 326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (52)	R$	106.016,00
000169	Insalubridade 40% (9)	R$	9.000,00
000250	Insalubridade 20% (38)	R$	13.157,20
000267	Salário Família (9)	R$	620,40
	Total Proventos (108)	R$	128.793,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (18)	R$	3.154,49
000311	INSS (52)	R$	8.364,03
	Total Descontos (70)	R$	11.518,52

Resumo por Localização

Colaboradores:		52	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	128.793,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.518,52	**Total GPS:**	R$	17.285,07
Total Líquido:	R$	117.275,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	106.016,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.364,03	**Base IRRF:**	R$	128.173,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.060,16	**Valor IRRF:**	R$	3.154,49
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	8.481,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	8.481,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 27/12/2024

Departamento: 10 - 28033 - 28033 SECRETARIO E ADJUNTO
Setor: 60 - SECRETARIOS MUN FPM
Localização: 506 - SECRETARIO E ADJ. SÁÚDE - CC

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000076	Salario (2)	R$ 7.977,34
	Total Proventos (2)	R$ 7.977,34

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000290	IRRF (1)	R$ 591,12
000311	INSS (2)	R$ 819,46
	Total Descontos (3)	R$ 1.410,58

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	7.977,34	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.410,58	**Total GPS:**	R$	1.537,42
Total Líquido:	R$	6.566,76	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	7.977,34	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	819,46	**Base IRRF:**	R$	7.977,34
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	79,77	**Valor IRRF:**	R$	591,12
(+) 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$	638,19	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	638,19	**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 Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

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

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

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Resumo Geral

Colaboradores:		321	**(-) Salário Família:**	R$	1.799,16
Total de Proventos:	R$	955.899,97	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	151.085,43	**Total GPS:**	R$	128.176,75
Total Líquido:	R$	804.814,54	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	777.643,74	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	59.987,97	**Base IRRF:**	R$	934.546,96
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	7.776,44	**Valor IRRF:**	R$	43.282,56
(+) 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$	62.211,50	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	62.211,50	**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 Geral - Folha Férias

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 27/12/2024

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000223	1/3 Férias (2)	R$ 2.936,96
	Total Proventos (2)	R$ 2.936,96

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000311	INSS (2)	R$ 221,96
	Total Descontos (2)	R$ 221,96

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	2.936,96	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	221,96	**Total GPS:**	R$	486,29
Total Líquido:	R$	2.715,00	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	2.936,96	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	221,96	**Base IRRF:**	R$	2.936,96
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	29,37	**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$	234,96	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	234,96	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo Geral

Colaboradores:		15	**(-) Salário Família:**	R$	124,08
Total de Proventos:	R$	17.650,57	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.257,52	**Total GPS:**	R$	2.628,82
Total Líquido:	R$	16.393,05	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	16.615,28	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.257,52	**Base IRRF:**	R$	17.526,49
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	166,15	**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$	1.329,22	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.329,22	**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 Geral - Folha Férias

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000223	1/3 Férias (1)	R$ 1.619,20
	Total Proventos (1)	R$ 1.619,20

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000311	INSS (1)	R$ 124,54
	Total Descontos (1)	R$ 124,54

Resumo por Localização

Colaboradores:		1	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	1.619,20	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	124,54	**Total GPS:**	R$	270,27
Total Líquido:	R$	1.494,66	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	1.619,20	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	124,54	**Base IRRF:**	R$	1.619,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	16,19	**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$	129,54	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	129,54	**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 Geral - Folha Férias

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000223	1/3 Férias (10)	R$	10.559,12
000228	Abono Pecuniário Férias (1)	R$	911,21
000237	1/3 FERIAS (2)	R$	1.500,00
000267	Salário Família (2)	R$	124,08
	Total Proventos (15)	R$	13.094,41

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000311	INSS (12)	R$	911,02
	Total Descontos (12)	R$	911,02

Resumo por Localização

Colaboradores:		12	**(-) Salário Família:**	R$	124,08
Total de Proventos:	R$	13.094,41	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	911,02	**Total GPS:**	R$	1.872,26
Total Líquido:	R$	12.183,39	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	12.059,12	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	911,02	**Base IRRF:**	R$	12:970,33
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	120,59	**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$	964,73	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	964,73	**Total RPPS:**	R$	0,00

PLANILHA FOLHA DESEMBRO 2024

ASSISTENCIA

TIPO	CONTA	VALOR LIQUIDO	CONSIG BANESE	CONSIG BRASIL
RECURSO PROPRIO	BB 15.360-5	R$ 82.964,94		
CASA LAR	BES 300268-7	R$ 3.918,30		
CREAS	BES 300260-1	R$ 1.539,22		
CRIANÇA FELIZ	BB 17662-1	R$ 4.042,38	300.006-4	
BL PROT.SOC.BAS.	BB17.244-8	R$ 7.082,28		
B.PROT.SOC.BAS.EFE	BB17.244-8	R$ 7.424,38		
B.PROT.SOC.BAS.EST	BES 300260-1			
PROT.ESP.ALT.E M.C	BES 300268-7	R$ 6.116,72		
EXTRA COMISSÃO	BB 17.244-8	R$ 1.345,70		
FÉRIAS RP	BB 15.360-5			
	TOTAL	R$ 114.433,92	R$ 0,00	R$ 0,00

PLANILHA FOLHA DEZEMBREO 2024

SAÚDE

TIPO	CONTA	VALOR LIQUIDO	CONSIG BANESE	CONSIG BRASIL
RECURSO PROPRIO	BES 300231-8	R$ 465.185,84		
PAB	BB 19359-3	R$ 18.213,66		
PAB/PSS/ACS	BB 19359-3	R$ 85.269,14		
NASF	BB 19359-3	R$ 28.931,81		
ACE	BB 19359-3	R$ 10.154,52		
ACS	BB 19359-3	R$ 32.364,55		
ACS/CONTRATOS	BB 19359-3	R$ 5.077,26		
CAPS	BB 19359-3	R$ 12.594,59		
ESF	BB 19359-3	R$ 115.092,68		
ACS CONTRA.TEMP	BB 19359-3	R$ 5.086,49		
FÉRIAS RP	BES 300231-8	R$ 12.183,39		
FÉRIAS ACS	BB 19359-3	R$ 2.715,00		
PAB EFETIVO	BB 19359-3	R$ 1.494,66		
	TOTAL	R$ 794.363,59	R$ 0,00	

PLANILHA FOLHA DEZEMBRO 2024

PREFEITURA

TIPO	CONTA	VALOR LIQUIDO	CONSIG BANESE	CONSIG BRASIL
RECURSO PROPRIO	S 300.006-4/ BB 16.292	R$ 734.229,66		
MDE	BES 300.120-6	R$ 301.864,91		
FUNDEB 70%	BB 18.143-9	R$ 1.446.785,01		
FUNDEB 30%	BB 18.143-9	R$ 144.983,96		
FUNDEB 70% banese	BB 18.143-9	R$ 17.539,30		
VAAT B. BRASIL	BB 18.143	R$ 34.242,84		
UNDEB 30 CONTRATO	BB 18.143-9/FOPAG	R$ 7.836,60		
UNDEB 30 CONTRATO	BES 300.015-3	R$ 18.345,40		
VAAT BANESE	BES 300.015-3	R$ 1.386,18		
FÉRIAS 70 fundeb	BES 16292-2			
FÉRIAS RP	BES 16292-2	R$ 5.228,60		
EXTRAPREFEITURA	BES 300120-6	R$ 6.810,01		
	TOTAL	R$ 2.719.252,47	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL RP	#DIV/0!
TOTAL RF	#DIV/0!
TOTAL GERAL	

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

L

Resumo Parcial - Folha Mensal

Pago
Confere!

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 19/12/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000017	Gratificação por Responsabilidade Técnica II (1)	R$	710,50
000076	Salario (53)	R$	85.692,00
000250	Insalubridade 20% (17)	R$	6.701,60
000267	Salário Família (10)	R$	930,60
000302	SALARIO (1)	R$	1.412,00
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (3)	R$	540,00
	Total Proventos (85)	R$	95.986,70

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000004	Pensão Alimentícia 2 (1)	R$	211,80
000120	Pensão Alimenticia Judicial (1)	R$	282,40
000243	Pensão Alimentícia (3)	R$	968,52
000274	Faltas (1)	R$	1.412,00
000290	IRRF (5)	R$	413,38
000311	INSS (53)	R$	6.624,69
	Total Descontos (64)	R$	9.912,79

Resumo por Localização

Colaboradores:		54	**(-) Salário Família:**	R$	930,60
Total de Proventos:	R$	95.986,70	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	9.912,79	**Total GPS:**	R$	13.406,37
Total Líquido:	R$	✓ 86.073,91	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	85.692,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	6.624,69	**Base IRRF:**	R$	93.104,10
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	ok 856,92	**Valor IRRF:**	R$	413,38
(+) 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 6.855,36	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	6.855,36	**Total RPPS:**	R$	0,00

300.231

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

2009
1500100 2

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041114	ADALBERTO DE JESUS SANTOS	12741906760	160	2	01254542523	02/01/2024	020 / 0091534

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
267	Salário Família	2.00	R$ 124,08	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.536,08	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.430,18
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matr	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041071	ALEXANDRA JESUS DOS SANTOS	21224855398	160	0	04743311560	02/01/2024	020 / 2016184

CG - Função - Projeção: SERVICOS GERAIS - CONTRATO - SERVICOS GERAIS - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041195	ALLAN ROOSEWELT RIBEIRO SILVA CORE	12660678768	160	0	01274915546	07/05/2024	020 / 2019574

CG - Função - Projeção: MOTORISTA CAT B- CONTRATADO - MOTORISTA CAT B- CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041061	ALSILENE SANTANA MACIEL	16004419290	120	0	02921631504	02/01/2024	0203 / 156113

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041	ALVARO DOMINGOS DOS SANTOS	16028371506	120	0	05955675507	02/01/2024	020 / 2009269

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	17.00 1	R$ 255,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.667,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.561,10
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
041127	CARLOS ALBERTO FERREIRA DOS SANTOS	19064726690	160	0	00207299528	02/01/2024	020 / 39079

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
302	SALARIO	30.00	R$ 1.412,00	
274	Faltas	30.00		R$ 1.412,00

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 1.412,00	**T. Liquido:**	R$ 0,00
Base Previdência:	R$ 0,00	**Base IRRF:**	R$ 0,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041107	CIDILAINNE MENDES SILVA GUIMARÃES	16530127829	160	0	04364247545	02/01/2024	050 / 267480

CG - Função - Projeção: FISIOTERAPEUTA - FISIOTERAPEUTA **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041119	CLEVERSON MANOEL SILVA DOS REIS	20645931688	160	4	05307202563	02/01/2024	020 / 2005832

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
267	Salário Família	4.00	R$ 248,16	
243	Pensão Alimentícia	15.00		R$ 211,80
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.660,16	**T. Descontos:**	R$ 317,70	**T. Liquido:**	R$ 1.342,46
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
041111	DAMIRYS DE JESUS SILVA	21283418403	160	0	06265478575	02/01/2024	020 / 2011190

CG - Função - Projeção: AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO - AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041129	DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES	20413519575	160	0	02544282584	02/01/2024	020 / 2003236

CG - Função - Projeção: FARMACEUTICO(A) - I - I - FARMACEUTICO(A) - I - I **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.200,00	
311	INSS	9.00		R$ 176,82

Salário Base:	R$ 2.200,00	**T. Proventos:**	R$ 2.200,00	**T. Descontos:**	R$ 176,82	**T. Liquido:**	R$ 2.023,18
Base Previdência:	R$ 2.200,00	**Base IRRF:**	R$ 2.200,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041060	DENNIA LOISY NASCIMENTO SANTOS	16147967402	160	0	04424013537	02/01/2024	022 / 2002708

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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	
17	Gratificação por Responsabilidade Técnica II	50.00	R$ 710,50	
311	INSS	12.00		R$ 246,81
290	IRRF	15.00		R$ 167,94

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 4.190,50	**T. Descontos:**	R$ 414,75	**T. Liquido:**	R$ 3.775,75
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 4.190,50	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041149	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES	27164385160	120	0	04836635578	12/01/2024	020 / 154021

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
4	Pensão Alimentícia 2	15.00		R$ 211,80
120	Pensão Alimenticia Judicial	20.00		R$ 282,40
243	Pensão Alimentícia	20.00		R$ 282,40
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 882,50	**T. Liquido:**	R$ 529,50
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

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041054	ELCIDA DO CARMO DOS SANTOS	12985639761	160	0	03313721508	02/01/2024	020 / 2015536

CG - Função - Projeção: SERVICOS GERAIS - CONTRATO - SERVICOS GERAIS - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041196	ELIZANGELA BATISTA SANTOS	16095698759	160	0	06094594576	07/05/2024	020 / 2003910

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041105	EMILLY LAILIE DOS SANTOS PINHEIRO	15252021442	160	0	07109343510	02/01/2024	020 / 126567

CG - Função - Projeção: FISIOTERAPEUTA - FISIOTERAPEUTA **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041160	ERIVAN CARLOS AQUINO	21213107778	160	0	01257967576	07/03/2024	020 / 2007410

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041112	FERNANDA SOUZA INVENÇÃO	20950316274	160	1	86152579570	02/01/2024	020 / 2004046

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041117	GENARIO DA CONCEIÇÃO SANTOS	19066387559	160	0	01230897518	02/01/2024	020 / 2015269

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041162	GEOVANIO DANTAS DE CARVALHO	16282296855	160	0	06398165500	01/03/2024	020 / 2004895

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041147	GILVANDA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	16223293527	160	0	06802993511	02/01/2024	020 / 2007630

CG - Função - Projeção: RECEPCIONISTA - CONTRATADO - RECEPCIONISTA - CONTRATADO

Loc.: RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041120	HELIO CEZARIO DOS SANTOS	12926664763	160	0	01163677507	02/01/2024	020 / 2014785

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO

Loc.: RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041106	ISADORA GUIMARAES SOUZA	20048823494	160	0	07094948581	02/01/2024	003 / 2002333

CG - Função - Projeção: FISIOTERAPEUTA - FISIOTERAPEUTA **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041063	IVANETE DE JESUS SANTANA OLIVEIRA	19007560401	160	0	53155610549	02/01/2024	020 / 29910

CG - Função - Projeção: RECEPCIONISTA - CONTRATADO - RECEPCIONISTA - CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041122	IVANILSON MARQUES OLIVEIRA	12681106151	160	0	80717489515	02/01/2024	020 / 2005000

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041116	IZAIAS BRITO SILVA	12808664062	160	1	00158075501	02/01/2024	020 / 2005042

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041124	JAIMISON DOS ANJOS PAIXAO	12782620063	160	3	00637349580	02/01/2024	020 / 2005379

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041173	JAIRO AUGUSTO DE MATOS	19027725341	160	0	00569110505	01/04/2024	020 / 2012812

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041146	JANICE FAGUNDES SILVA	16176072159	160	1	04059290564	02/01/2024	020 / 87537

CG - Função - Projeção: RECEPCIONISTA - CONTRATADO - RECEPCIONISTA - CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041194	JEFERSON SANTOS FAGUNDES	16180328340	160	0	06412570586	07/05/2024	020 / 2019434

CG - [illegible]ção - Projeção: MOTORISTA CAT B- CONTRATADO - MOTORISTA CAT B- CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.694,00	
243	Pensão Alimentícia	28.00		R$ 474,32
311	INSS	9.00		R$ 131,28

Salário Base:	R$ 1.694,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,00	**T. Descontos:**	R$ 605,60	**T. Liquido:**	R$ 1.088,40
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
041193	JESSICA NONATO REIS MORAIS	26736438290	160	3	07002579509	10/05/2024	020 / 2008130

CG - Função - Projeção: OFICINEIRO - I - I - OFICINEIRO - I - I **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041126	JOAO BATISTA DOS SANTOS	12656674044	160	0	78457114549	02/01/2024	020 / 2012855

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	4.00 1	R$ 60,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.472,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.366,10
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
041121	JOEL AMORIM DE JESUS	12394094275	160	0	57550905568	02/01/2024	020 / 2006049

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041177	JOSE IURI DA SILVA SANTOS	15360287245	160	0	08445499599	05/04/2024	020 / 2018675

CG - Função - Projeção: PORTEIRO - CONTRATO - PORTEIRO - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041055	JOSELIA CARDOSO DE OLIVEIRA	16282301964	160	3	89961919572	02/01/2024	020 / 2007142

CG - Função - Projeção: AUX. SERV. GERAIS - I - I - AUX. SERV. GERAIS - I - I **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041113	JOSE REINALDO BARRETO DE JESUS	12424121321	160	0	53226739549	02/01/2024	020 / 2013088

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041157	JOSE RENILSON DOS ANJOS	19064726763	160	0	88519686591	02/02/2024	020 / 2004607

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041125	**LAERCIO VIANA DOS SANTOS**	20347194863	160	0	07979619501	02/01/2024	020 / 2012103

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	15.00 1	R$ 225,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.637,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.531,10
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
041070	**LUCIANO DE JESUS SANTOS**	26714573055	120	0	07117176563	02/01/2024	020 / 2011557

CG - Função - Projeção: RECEPCIONISTA - CONTRATADO - RECEPCIONISTA - CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041115	**LUIZ FERNANDO MACIEL DOS SANTOS**	16411956619	160	0	07694690518	02/01/2024	020 / 2016060

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041161	MAGNA DOS SANTOS ALVES	14516625276	160	0	03012494588	01/03/2024	020 / 74516

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041197	MARCOS DE JESUS SANTOS LARANJEIRAS	12911551763	160	0	04630426540	13/05/2024	020 / 2019507

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041166	MARIA ALVES DOS SANTOS	16456120293	160	0	01540252590	04/03/2024	020 / 2017555

CG - Função - Projeção: SERVICOS GERAIS - CONTRATO - SERVICOS GERAIS - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041051	MARIA DO CARMO DOS SANTOS REIS DE JESUS	12906805760	160	1	02660578532	02/01/2024	020 / 2006820

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 282,40	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.756,44	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.650,54
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,40	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041	MILENA SANTOS DE SOUZA	20458400577	160	0	07712331596	15/04/2024	020 / 2019027

CG - Função - Projeção: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - CONTRATADO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041058	NYCOLE DA SILVA SANTOS	14705135144	160	0	08360611521	02/01/2024	020 / 2009463

CG - Função - Projeção: RECEPCIONISTA - CONTRATADO - RECEPCIONISTA - CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041109	**PRISCILLA DAIANA FIGUEREDO SOUZA**	12677196761	160	0	01541663594	02/01/2024	035 / 301103

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041	**RAMON DE JESUS SANTOS**	20458398262	160	0	47107547801	02/01/2024	020 / 2014629

CG - Função - Projeção: VIGILANTE - I - CONTRATO - VIGILANTE - I - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041178	**ROBSON MENDES MARQUES**	15042933275	160	0	06459090505	15/04/2024	020 / 2019060

CG - Função - Projeção: PORTEIRO - CONTRATO - PORTEIRO - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041184	TAMIRIS VITORIA MARQUES DOS SANTOS	16658303704	160	0	08584632530	15/04/2024	020 / 2019140

CG - Função - Projeção: RECEPCIONISTA - CONTRATADO - RECEPCIONISTA - CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041052	THALITA DE JESUS ALEXANDRE	15827544276	160	2	06871639519	02/01/2024	020 / 2009374

CG - Função - Projeção: RECEPCIONISTA - CONTRATADO - RECEPCIONISTA - CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
267	Salário Família	2.00	R$ 124,08	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.536,08	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.430,18
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
041065	THAYNARA SANTANA NASCIMENTO	16068903339	160	0	07469784560	02/01/2024	020 / 2016419

CG - Função - Projeção: SERVICOS GERAIS - CONTRATO - SERVICOS GERAIS - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041175	VALDIR ALVES DE OLIVEIRA NETO	16588015136	160	0	07486627582	17/04/2024	020 / 2018764

Função - Projeção: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - CONTRATADO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - CONTRATADO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.412,00	
311	INSS	7.50		R$ 105,90

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 1.412,00	**T. Descontos:**	R$ 105,90	**T. Liquido:**	R$ 1.306,10
Base Previdência:	R$ 1.412,00	**Base IRRF:**	R$ 1.412,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041057	VALTER SULINO DOS SANTOS JUNIOR	16529540246	120	0	06012717504	02/01/2024	020 / 2004801

CG - Função - Projeção: SERVICOS GERAIS - CONTRATO - SERVICOS GERAIS - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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
041110	WILLYANNE SILVA DOS SANTOS	16631716293	160	0	07684671529	02/01/2024	020 / 2007282

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** RP- SAUDE CONTRATADOS

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

Resumo por Localização

Colaboradores:		54	**(-) Salário Família:**	R$	930,60
Total de Proventos:	R$	95.986,70	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	9.912,79	**Total GPS:**	R$	13.406,37
Total Líquido:	R$	86.073,91	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	85.692,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	6.624,69	**Base IRRF:**	R$	93.104,10
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	856,92	**Valor IRRF:**	R$	413,38
(+) 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$	6.855,36	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	6.855,36	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 19/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 783 - CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000021	PLANTÃO EXTRA (2)	R$	1.200,00
000346	Plantão 24 hrs (4)	R$	12.000,00
000347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs (12)	R$	21.600,00
	Total Proventos (18)	R$	34.800,00

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000274	Faltas (1)	R$	1.200,00
000290	IRRF (4)	R$	63,84
000311	INSS (16)	R$	2.725,08
	Total Descontos (21)	R$	3.988,92

Resumo por Localização

Colaboradores:		16	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	34.800,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	3.988,92	**Total GPS:**	R$	5.749,08
Total Líquido:	R$	30.811,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	33.600,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.725,08	**Base IRRF:**	R$	34.800,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	336,00	**Valor IRRF:**	R$	63,84
(+) 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$	2.688,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	2.688,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 783 - CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041078	ANDRESSY DIAS ARAUJO	21321513226	160	0	07884240505	02/01/2024	020 / 2006677

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**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
0410[illegible]	DAIANE SANTOS NASCIMENTO	20645963660	160	0	07890514514	02/01/2024	020 / 2001462

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**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
041079	ELIELMA BARBOSA DOS SANTOS	13075781044	160	0	03627258533	02/01/2024	020 / 2011280

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
274	Faltas	4.00		R$ 1.200,00
311	INSS	12.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 1.340,82	**T. Liquido:**	R$ 459,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**Base IRRF:**	R$ 1.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041095	**FABRICIA SIQUEIRA DA CRUZ COSTA**	12810810763	160	0	00061456551	02/01/2024	014 / 346625

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA - ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
346	Plantão 24 hrs	6.00 1	R$ 3.000,00	
311	INSS	12.00		R$ 258,81
290	IRRF	7.50		R$ 15,96

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 3.000,00	**T. Descontos:**	R$ 274,77	**T. Liquido:**	R$ 2.725,23
Base Previdência:	R$ 3.000,00	**Base IRRF:**	R$ 3.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041092	**FREDSON DE OLIVEIRA CAMPOS**	20011423018	160	0	01961378531	02/01/2024	014 / 8158461

CG - [illegible]ão - Projeção: ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA - ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
346	Plantão 24 hrs	6.00 1	R$ 3.000,00	
311	INSS	12.00		R$ 258,81
290	IRRF	7.50		R$ 15,96

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 3.000,00	**T. Descontos:**	R$ 274,77	**T. Liquido:**	R$ 2.725,23
Base Previdência:	R$ 3.000,00	**Base IRRF:**	R$ 3.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041086	**JESSICA FARIAS DOS SANTOS**	19064727824	160	0	06178068530	02/01/2024	020 / 2006790

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**Base IRRF:**	R$ 1.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041090	JOAO MAURICIO NASCIMENTO MENDES	12897513049	160	0	01474432530	02/01/2024	020 / 146223

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA - ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
346	Plantão 24 hrs	6.00 1	R$ 3.000,00	
311	INSS	12.00		R$ 258,81
290	IRRF	7.50		R$ 15,96

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 3.000,00	**T. Descontos:**	R$ 274,77	**T. Liquido:**	R$ 2.725,23
Base Previdência:	R$ 3.000,00	**Base IRRF:**	R$ 3.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041089	JONATAS BATISTA DOS SANTOS	16223307277	160	0	04992559506	02/01/2024	020 / 125072

CG - [illegible]ão - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**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
041087	JOSEMAR LEAL DE AGUIAR	19024671615	160	0	00211167509	02/01/2024	020 / 2003252

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**Base IRRF:**	R$ 1.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041152	**LARYSSA SILVEIRA CAMELIER SANTANA**	14015618870	160	0	05931647503	17/01/2024	008 / 2035721

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA - ENFERMEIRO(A) PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
346	Plantão 24 hrs	6.00 1	R$ 3.000,00	
311	INSS	12.00		R$ 258,81
290	IRRF	7.50		R$ 15,96

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 3.000,00	**T. Descontos:**	R$ 274,77	**T. Liquido:**	R$ 2.725,23
Base Previdência:	R$ 3.000,00	**Base IRRF:**	R$ 3.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041081	**MARIA DENIZE GOIS BARRETO**	20357839387	160	1	05757192577	02/01/2024	020 / 103290

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**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
041085	**REGIKEULI ARAUJO FERREIRA**	16530264869	160	0	01486770533	02/01/2024	020 / 0065835

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**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
041088	**ROSANA JESUS DOS SANTOS**	12881283081	120	0	02860523502	02/01/2024	057 / 0106948

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**Base IRRF:**	R$ 1.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041091	THAYRINE LIMA DO ESPIRITO SANTO	20474346719	160	0	04657694545	02/01/2024	020 / 2016257

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.659,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**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
041082	VANESSA DE SOUZA SANTOS	13025112084	160	0	04784623523	02/01/2024	020 / 113058

CG - Função - Projeção: TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - TEC. DE ENFERMAGEM PLANTONISTA **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
21	PLANTÃO EXTRA	1.00	R$ 300,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 300,00	**T. Proventos:**	R$ 2.100,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 1.959,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**Base IRRF:**	R$ 2.100,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041077	VILMA COTIAS DE JESUS	19007560088	160	0	96649593591	02/01/2024	020 / 29154

CG - Função - Projeção: AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO - AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
347	Plantão Tec. Enf. 24 hrs	6.00 1	R$ 1.800,00	
21	PLANTÃO EXTRA	3.00	R$ 900,00	
311	INSS	9.00		R$ 140,82

Salário Base:	R$ 1.412,00	**T. Proventos:**	R$ 2.700,00	**T. Descontos:**	R$ 140,82	**T. Liquido:**	R$ 2.559,18
Base Previdência:	R$ 1.800,00	**Base IRRF:**	R$ 2.700,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Resumo por Localização

Colaboradores:		16	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	34.800,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	3.988,92	**Total GPS:**	R$	5.749,08
Total Líquido:	R$	30.811,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	33.600,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.725,08	**Base IRRF:**	R$	34.800,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	336,00	**Valor IRRF:**	R$	63,84
(+) 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$	2.688,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	2.688,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 19/12/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	335 - MEDICOS PLANTONISTAS

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000079	PLANTAO MEDICO II (3)	R$	77.000,00
000191	GRATIFICAÇÃO POR RESPONSABILIDADE TÉCNICA I (1)	R$	1.421,00
000330	Plantao Medico (Sabados e Domingos) (1)	R$	45.000,00
	Total Proventos (5)	R$	123.421,00

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (4)	R$	29.461,78
000311	INSS (3)	R$	2.726,55
	Total Descontos (7)	R$	32.188,33

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	123.421,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	32.188,33	**Total GPS:**	R$	9.656,55
Total Líquido:	R$	91.232,67	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	77.000,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.726,55	**Base IRRF:**	R$	123.421,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	ok 770,00	**Valor IRRF:**	R$	29.461,78
(+) 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 6.160,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	6.160,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 335 - MEDICOS PLANTONISTAS

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041097	CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA	12988403076	160	0	01353757544	02/01/2024	020 / 2003422

CG - Função - Projeção: Médico Plantonista - Médico Plantonista **Loc.:** MEDICOS PLANTONISTAS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
330	Plantao Medico (Sabados e Domingos)	9.00 1	R$ 45.000,00	
290	IRRF	27.50		R$ 11.333,80

Salário Base:	R$ 3.000,00	**T. Proventos:**	R$ 45.000,00	**T. Descontos:**	R$ 11.333,80	**T. Liquido:**	R$ 33.666,20
Base Previdência:	R$ 0,00	**Base IRRF:**	R$ 45.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041	JOSE LUIZ ADRIANO NUNES	12945422761	160	0	04686907519	02/01/2024	005 / 2004731

CG - Função - Projeção: Médico Plantonista - Médico Plantonista **Loc.:** MEDICOS PLANTONISTAS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
79	PLANTAO MEDICO II	9.00 1	R$ 31.500,00	
191	GRATIFICAÇÃO POR RESPONSABILIDADE	100.0	R$ 1.421,00	
311	INSS	14.00		R$ 908,85
290	IRRF	27.50		R$ 7.907,34

Salário Base:	R$ 3.000,00	**T. Proventos:**	R$ 32.921,00	**T. Descontos:**	R$ 8.816,19	**T. Liquido:**	R$ 24.104,81
Base Previdência:	R$ 31.500,00	**Base IRRF:**	R$ 32.921,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041205	LEONARDO SOUZA DE OLIVEIRA	19056515937	120	0	07474281589	05/07/2024	020 / 2020092

CG - Função - Projeção: Médico Plantonista - Médico Plantonista **Loc.:** MEDICOS PLANTONISTAS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
79	PLANTAO MEDICO II	4.00 1	R$ 14.000,00	
311	INSS	14.00		R$ 908,85
290	IRRF	27.50		R$ 2.704,07

Salário Base:	R$ 3.000,00	**T. Proventos:**	R$ 14.000,00	**T. Descontos:**	R$ 3.612,92	**T. Liquido:**	R$ 10.387,08
Base Previdência:	R$ 14.000,00	**Base IRRF:**	R$ 14.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041080	TARCISO ROCHA DA SILVA	11662982237	160	0	90145658520	02/01/2024	061 / 31296

CG - Função - Projeção: Médico Plantonista - Médico Plantonista **Loc.:** MEDICOS PLANTONISTAS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
79	PLANTAO MEDICO II	9.00 1	R$ 31.500,00	
311	INSS	14.00		R$ 908,85
290	IRRF	27.50		R$ 7.516,57

Salário Base:	R$ 3.000,00	**T. Proventos:**	R$ 31.500,00	**T. Descontos:**	R$ 8.425,42	**T. Liquido:**	R$ 23.074,58
Base Previdência:	R$ 31.500,00	**Base IRRF:**	R$ 31.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	123.421,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	32.188,33	**Total GPS:**	R$	9.656,55
Total Líquido:	R$	91.232,67	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	77.000,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.726,55	**Base IRRF:**	R$	123.421,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	770,00	**Valor IRRF:**	R$	29.461,78
(+) 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$	6.160,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	6.160,00	**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

PL

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 19/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 784 - RP - PSS - ACS- 15001002

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (3)	R$	8.472,00
000250	Insalubridade 20% (3)	R$	1.694,40
	Total Proventos (6)	R$	10.166,40

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (3)	R$	143,04
000311	INSS (3)	R$	713,07
	Total Descontos (6)	R$	856,11

Resumo por Localização

Colaboradores:		3	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	10.166,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	856,11	**Total GPS:**	R$	1.475,55
Total Líquido:	R$	9.310,29	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	8.472,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	713,07	**Base IRRF:**	R$	10.166,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	ok 84,72	**Valor IRRF:**	R$	143,04
(+) 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 677,76	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	677,76	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 784 - RP - PSS - ACS- 15001002

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041010	JOSEFA FERREIRA DOS SANTOS	12939752763	160	0	01542763592	07/06/2023	020 / 147220

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** RP - PSS - ACS- 15001002

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
040963	MARCIA BARBOSA DOS SANTOS	12793124763	160	0	01346874506	03/04/2023	020 / 63441

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** RP - PSS - ACS- 15001002

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
040967	VALDIRENE DE OLIVEIRA ESPIRITO SANTOS	12862308767	160	0	02429328518	03/04/2023	020 / 70774

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** RP - PSS - ACS- 15001002

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

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 784 - RP - PSS - ACS- 15001002

Resumo por Localização					
Colaboradores:		3	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	10.166,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	856,11	**Total GPS:**	R$	1.475,55
Total Líquido:	R$	9.310,29	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	8.472,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	713,07	**Base IRRF:**	R$	10.166,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	84,72	**Valor IRRF:**	R$	143,04
(+) 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$	677,76	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	677,76	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 19/12/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	786 - AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (6)	R$	16.944,00
000250	Insalubridade 20% (6)	R$	3.388,80
	Total Proventos (12)	R$	20.332,80

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (6)	R$	286,08
000311	INSS (6)	R$	1.426,14
	Total Descontos (12)	R$	1.712,22

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	20.332,80	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.712,22	**Total GPS:**	R$	2.951,10
Total Líquido:	R$	18.620,58	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	16.944,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.426,14	**Base IRRF:**	R$	20.332,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	ok 169,44	**Valor IRRF:**	R$	286,08
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	ok 1.355,52	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.355,52	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 786 - AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040946	AMONEMAR DA MACENA SANTOS	21284413855	160	1	06867772552	11/04/2023	020 / 149265

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS I **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

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
040945	ANDERSON VIDAL FREITAS DE OLIVEIRA SANTOS	21281857973	160	0	05815829501	11/04/2023	020 / 124181

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS I **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

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
040944	ATANIO DE SOUZA SALES	16005140591	160	0	06109996564	11/04/2023	020 / 147645

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS I **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

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

Folha de Pagamento referênte a Dezembro / 2024

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040947	JOSE EDICACIO DOS SANTOS SOUZA	16231369138	160	0	07676879574	11/04/2023	020 / 2009218

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

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
040	MARIA IZABELA ALVES DOS SANTOS	20665004987	160	0	02015540547	11/04/2023	031 / 2006516

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

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
040953	TACIO VIEIRA NASCIMENTO	21320924095	160	0	08537476528	11/04/2023	020 / 2006685

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 15001002

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:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	20.332,80	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.712,22	**Total GPS:**	R$	2.951,10
Total Líquido:	R$	18.620,58	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	16.944,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.426,14	**Base IRRF:**	R$	20.332,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	169,44	**Valor IRRF:**	R$	286,08
(+) 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$	1.355,52	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	1.355,52	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 — Emissão: 27/12/2024

Departamento: 10 - 28033 - 28033 SECRETARIO E ADJUNTO
Setor: 60 - SECRETARIOS MUN FPM
Localização: 506 - SECRETARIO E ADJ. SÁÚDE - CC

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000076	Salario (2)	R$ 7.977,34
	Total Proventos (2)	R$ 7.977,34

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000290	IRRF (1)	R$ 591,12
000311	INSS (2)	R$ 819,46
	Total Descontos (3)	R$ 1.410,58

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	7.977,34	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.410,58	**Total GPS:**	R$	1.537,42
Total Líquido:	R$	6.566,76	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	7.977,34	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	819,46	**Base IRRF:**	R$	7.977,34
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	79,77	**Valor IRRF:**	R$	591,12
(+) 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$	638,19	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	638,19	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo Geral

Colaboradores:		126	**(-) Salário Família:**	R$	248,16
Total de Proventos:	R$	350.363,47	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	70.647,95	**Total GPS:**	R$	48.971,20
Total Líquido:	R$	279.715,52	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	286.987,74	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	23.390,46	**Base IRRF:**	R$	332.513,46
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	2.869,88	**Valor IRRF:**	R$	5.597,12
(+) 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$	22.959,02	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	22.959,02	**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

P L

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	33 - RP - SAUDE COMISSIONADO

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000076	Salario (38)	ok ok	R$ 53.656,00
000141	Gratificação por Desempenho de Função Comissionada (7)	ok ok	R$ 3.058,80
000267	Salário Família (3)	ok	R$ 186,12
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (2)	ok ok	R$ 1.005,00
000357	GRATIFICAÇÃO POR RESPONSABILIDADE DO SIAFIC (1)	ok ok	R$ 706,00
	Total Proventos (51)		R$ 58.611,92

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000311	INSS (38)	R$ 4.024,20
	Total Descontos (38)	R$ 4.024,20

Resumo por Localização

Colaboradores:		38	**(-) Salário Família:**	R$	186,12
Total de Proventos:	R$	58.611,92	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	4.024,20	**Total GPS:**	R$	8.667,12
Total Líquido:	R$	54.587,72	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	53.656,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	4.024,20	**Base IRRF:**	R$	57.420,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	ok 536,56	**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$	ok 4.292,48	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	4.292,48	**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 : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000021	PLANTÃO EXTRA (3)	R$	2.100,00
000076	Salario (70)	R$	118.299,80
000096	TRIENIO (68)	R$	34.969,35
000108	Adicional Noturno 20% (49)	R$	17.068,92
000146	Periculosidade (3)	R$	1.397,88
000250	Insalubridade 20% (15)	R$	5.368,88
000267	Salário Família (1)	R$	62,04
000269	Insalubridade (40)	R$	13.687,96
000271	Horas Extras (1)	R$	400,65
000300	Gratificação de Estimulo à Produção Individual (26)	R$	6.666,69
000309	Periculosidade 30% (6)	R$	2.795,76
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (53)	R$	16.350,00
	Total Proventos (335)	R$	219.167,93

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO		VALOR
000004	Pensão Alimentícia 2 (1)	R$	220,65
000120	Pensão Alimenticia Judicial (1)	R$	657,39
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (11)	R$	4.679,48
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$	290,30
000247	SINDISERV (43)	R$	1.317,54
000261	Emprestimo Consignado BANESE (33)	R$	18.565,75
000287	SINTASA (1)	R$	6,85
000290	IRRF (36)	R$	2.258,13
000311	INSS (69)	R$	13.511,53
000320	CONSIG. BANESE 2 (20)	R$	5.871,55
000325	consignado banco do brasil 2 (5)	R$	1.405,35
000328	Consig. Banese 3 (8)	R$	934,72
000343	DESCONTO JUDICIAL (1)	R$	653,04
000344	CONSG. BANCO DO BRASIL 3 (1)	R$	282,81
000359	CONSIGNADO BANESE IV (2)	R$	260,96
000366	CONSIGNADO BANESE V (1)	R$	105,75
000369	DESCONTO JUDICIAL 2 (1)	R$	163,30
	Total Descontos (235)	R$	51.185,10

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 : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	478 - RP - SAUDE EFETIVO

Resumo por Localização

Colaboradores:		70	**(-) Salário Família:**	R$	62,04
Total de Proventos:	R$	219.167,93	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	51.185,10	**Total GPS:**	R$	28.779,30
Total Líquido:	R$	167.982,83	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	170.331,22	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	13.511,53	**Base IRRF:**	R$	202.749,04
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.703,31	**Valor IRRF:**	R$	2.258,13
(+) 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$	13.626,50	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	13.626,50	**Total RPPS:**	R$	0,00

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:	20241227994000022PJ
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 15h:01m

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$ 12.183,39
Descrição:	PAGAMENTO FERIAS FOPAG REF DEZEMBRO 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 Geral - Folha Férias

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024

Emissão: 27/12/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	478 - RP - SAUDE EFETIVO

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000223	1/3 Férias (10)	R$	10.559,12
000228	Abono Pecuniário Férias (1)	R$	911,21
000237	1/3 FERIAS (2)	R$	1.500,00
000267	Salário Família (2)	R$	124,08
Total Proventos (15)		R$	13.094,41

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000311	INSS (12)	R$	911,02
Total Descontos (12)		R$	911,02

Resumo por Localização

Colaboradores:		12	**(-) Salário Família:**	R$	124,08
Total de Proventos:	R$	13.094,41	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	911,02	**Total GPS:**	R$	1.872,26
Total Líquido:	R$	12.183,39	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	12.059,12	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	911,02	**Base IRRF:**	R$	12.970,33
Valor Rat Ajustado:	R$	120,59	**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$	964,73	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	964,73	**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 12270300/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6030007/2024	03/06/2024	12030006	03/12/2024	R$ 17.864,41	R$ 17.864,41	R$ 221,51	R$ 17.642,90	R$ 0,00

HISTORICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4110019/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO N° 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO N°032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/01/2024 A 15/11/2024 - SAÚDE RP

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12030006 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/01/2024 A 15/11/2024 - SAÚDE RP

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FJO	R$ 17.642,90
	TOTAL:	**R$ 17.864,41**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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:	2024122799400002FJO
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 16h:15m

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:	03/100001-5
Titular:	DERIVADOS DE PETROLEO DE S LTDA
Valor:	R$ 17.642,90
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 11733

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12270301/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 178,64	R$ 0,00	R$ 178,64

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA, NF Nº 11733

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FK7	178,64
	TOTAL:	**R$ 178,64**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA 132.505.010-00-DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 178,64

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FK7	178,64

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

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:	20241227994000002FK7
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 16h:15m

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:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 178,64
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 11733

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

OK

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 12270302/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 42,87	R$ 0,00	R$ 42,87

REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA, NF Nº 11733

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FKH	42,87
	TOTAL:	**R$ 42,87**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA 132.505.010-00-DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 42,87**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FKH	42,87

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

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: 2024122799400002FKH
Data: Realizado em 27/12/2024 às 16h:16m

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: 22/300294-6
Titular: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS

Valor: R$ 42,87
Descrição: PAGAMENTO REF IRRF NF 11733

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

OK

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12030006/2024

03/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6030007	2024	03/06/2024	2.580.040,51	R$ 568.760,80	2.011.279,71

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4110019/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO N° 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO N°032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/01/2024 A 15/11/2024 - SAÚDE RP

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 11733 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 27/11/2024 / CHAVE: 28241113250501000178550010000117331000068680)	R$ 17.864,41

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	178,64
213.01.06 - IRRF	42,87
TOTAL RETIDO:	**221,51**
TOTAL LÍQUIDO:	**17.642,90**

Declaração

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

Data : 03/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 17.864,41	NF-e Nº: 000.011.733 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	

Nayom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

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

POSTO CAIOBA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.733
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2824 1113 2505 0100 0178 5500 1000 0117 3310 0006 8680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE	228240014209264 - 27/11/2024 10:25:47

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	27/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PC BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	27/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79) 3542-1205	SE		10:19:08

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.864,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.466,91	17.864,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1	GASOLINA C COMUM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 2795,682 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 3410,73	27101259	0 61	5929	L	2.795,682	6,390	17.864,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.466,91

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS, FATURA N 8996 PERIODO DE 01 11 2024 A 15 11 2024 SAUDE RP
Documentos Fiscais:N:60698 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:336589 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:336612 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:336657 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:336683 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:336680 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:60760 Placa:QMM-5D05 KM:0, N:336705 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:336721 Placa:QMN-3D32 KM:0, N:336739 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:336749 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:60851 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:60852 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:336779 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:336777 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:336829 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:336862 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:60902 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:336921 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:336922 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:336975 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:60948 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:60961 Placa:QMM-5D05 KM:0, N:337010 Placa:FAE-6J00 KM:0, N:337011 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:337013 Placa:QXP-6I11 KM:0, N:337014 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:60996 Placa:QMM-5D05 KM:0, N:60997 Placa:QMN-3D32 KM:0, N:337081 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337082 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:61055 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:61060 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:61061 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337138 Placa:IAC-9802 KM:0, N:337143 Placa:QMN-3D32 KM:0, N:337160 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337182 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:337195 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:61093 Placa:QMM-5D05 KM:0, N:337203 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:337219 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337224 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337264 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337283 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337284 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:337367 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:337370 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:61216 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337446 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337449 Placa:QMN-3D32 KM:0, N:337490 Placa:QXP-6I11 KM:0, N:61259 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:61260 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:61261 Placa:QMM-5D05 KM:0, N:337520 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337510 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:337550 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337551 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:61331 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:61332 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:337638 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337652 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:337668 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:61418 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:61420 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337740 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337756 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:337764 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337765 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:61498 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:337801 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337831 Placa:QXP-6I11 KM:0, N:61526 Placa:RRB-7F67 KM:0, N:337836 Placa:RQZ-3C32 KM:0, N:337853 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337850 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337872 Placa:RNE-6J00 KM:0, N:337894 Placa:RQZ-3C27 KM:0, N:337929 Placa:RRB-7F67 KM:0

03 12 2024
PEDRO H. C. RODRIGUES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 3410,73 Sequencia:6868 Terminal:RET-ACLECIA Op:ACLECIA C:19 E:19 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLI Trib aprox R$: 2161,59 Federal, 4305,32 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nº DAM 156892024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nº SERVIÇO
123	GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 17.864,41	0,24	R$ 42,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,87

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	02/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM
NFe 000011733
SERIE 1
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 42,87
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 42,87

GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS LIQUEFEITO
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156892024	IR	30/06/2025	R$ 42,87

81690000000 0 42871281202 6 50630202410 0 18012315689 5



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nrº DAM 156822024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 17.864,41	1,00	R$ 178,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 178,64

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	02/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFe 000011733 SERIE 1 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 178,64
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 178,64

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156822024	TAM	30/06/2025	R$ 178,64

81690000001 8 78641281202 0 50630202410 0 02010315682 2



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6030007/2024

03/06/2024

FORNECEDOR

NOME: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE **Nº:** 584 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 13250501000178 **INSC. ESTADUAL:** 27.001.805-0 **INSC. MUNICIPAL:** 1144
CONTA:
Conta: 300003-0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.580.040,51	R$ 568.760,80	2.011.279,71

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

5/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4110019/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO N° 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO N°032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GASOLINA COMUM	89.007,950	L	6,3900	568.760,80
				TOTAL:	**568.760,80**

Autorizado
Data : 03/06/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

Nome Fantasia: ..

Logradouro: DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 584

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 13.250.501/0001-78

Inscrição Municipal: 590000042

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

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

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

Período de Validade:

29/10/2024	A	28/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico: https://agportal.agapesistemas.com.br/AgCertidao/?alias=533, utilizando o código de autenticidade: FA030638

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

Digitalizado com CamScanner

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 640824 / 2024

Inscrição Estadual: 27.001.805-0

Razão Social: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

CNPJ: 13.250.501/0001-78

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

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

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

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

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

A presente certidão emitida em **27/11/2024 às 10:52:48, válida até 27/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 27 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241127ZZVTSI**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 587977 / 2024

Identificação do Solicitante: 13.250.501/0001-78

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

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

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

Aracaju, 29 de Outubro de 2024

Autenticação: **20241029SSJRFT**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:25:48 do dia 19/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2025.
Código de controle da certidão: **4998.3F79.98F4.41CE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12270305/2024

27/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6030005/2024	03/06/2024	12040003	04/12/2024	R$ 22.445,18	R$ 22.445,18	R$ 278,32	R$ 22.166,86	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4110017/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 6,96% DO CONTRATO N° 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE DIESEL S-10 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO N°032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A CONSUMO DE OLEO DIESEL NO PERIODO DE 01/11/2024 A 15/11/2024 - SAÚDE RP

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040003 - REF A CONSUMO DE OLEO DIESEL NO PERIODO DE 01/11/2024 A 15/11/2024 - SAÚDE RP

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FIQ	R$ 22.166,86
	TOTAL:	**R$ 22.445,18**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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:	2024122799400002FIQ
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 16h:15m

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:	03/100001-5
Titular:	DERIVADOS DE PETROLEO DE S LTDA
Valor:	R$ 22.166,86
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 11732

OK

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12270303/2024 — 27/12/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 224,45	R$ 0,00	R$ 224,45

REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA, NF Nº 11732

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FIW	224,45
	TOTAL:	**R$ 224,45**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA 132.505.010-00-DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 224,45

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FIW	224,45

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

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: 20241227994000002FIW
Data: Realizado em 27/12/2024 às 16h:15m

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: 22/300279-2
Titular: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS

Valor: R$ 224,45
Descrição: PAGAMENTO REF TAXA NF 11732

OK

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12270304/2024 27/12/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 53,87	R$ 0,00	R$ 53,87

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA, NF Nº 11733

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FJ4	53,87
	TOTAL:	**R$ 53,87**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA 132.505.010-00-DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 53,87

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	2FJ4	53,87

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

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:	20241227994000002FJ4
Data:	Realizado em 27/12/2024 às 16h:15m

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:	22/300294-6
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 53,87
Descrição:	PAGAMENTO REF IRRF NF 11732

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12040003/2024

04/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6030005	2024	03/06/2024	2.621.416,07	R$ 41.375,56	2.580.040,51

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4110017/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 6,96% DO CONTRATO N° 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE DIESEL S-10 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO N°032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A CONSUMO DE OLEO DIESEL NO PERIODO DE 01/11/2024 A 15/11/2024 - SAÚDE RP

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 11732 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 27/11/2024 / CHAVE: 28241113250501000178550010000117321000068666)	R$ 22.445,18

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	224,45
213.01.06 - IRRF	53,87
TOTAL RETIDO:	**278,32**
TOTAL LÍQUIDO:	**22.166,86**

Declaração

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

Data : 04/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 22.445,18	NF-e Nº: 000.011.732 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	

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

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

POSTO CAIOBA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.732
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2824 1113 2505 0100 0178 5500 1000 0117 3210 0006 8666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE	228240014209238 - 27/11/2024 10:25:33

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	27/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PC BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	27/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79) 3542-1205	SE		10:19:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.445,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.012,93	22.445,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1	OLEO DIESEL B S10 COMUM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 3562,727 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 3368,86	27101921	0 61	5929	L	3.562,727	6,300	22.445,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.012,93

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS, FATURA N 8998 PERIDO DE 01 11 2024 A 15 11 2024 SAUDE RP
Documentos Fiscais:N:336611 Placa:QME-5755 KM:0, N:336617 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:60721 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:336638 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:336695 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:60757 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:60759 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:336704 Placa:IAJ-0396 KM:0, N:60810 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:336738 Placa:QME-5755 KM:0, N:336764 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:60862 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:336781 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:336788 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:336820 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:336828 Placa:QME-5755 KM:0, N:336855 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:336910 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:336926 Placa:QME-5755 KM:0, N:60941 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:336947 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:336968 Placa:QME-5755 KM:0, N:336969 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:60955 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:337005 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337000 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:337019 Placa:QME-5755 KM:0, N:337042 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337091 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337116 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:61066 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:61062 Placa:IAJ-0396 KM:0, N:337134 Placa:QME-5755 KM:0, N:337139 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:337141 Placa:QME-5755 KM:0, N:337153 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337150 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:337168 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337186 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337222 Placa:RQY-7F35 KM:0, N:337235 Placa:QME-5755 KM:0, N:61130 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337280 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337340 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:337356 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337447 Placa:QME-5755 KM:0, N:337456 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:337455 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:337499 Placa:QME-5755 KM:0, N:337518 Placa:QME-5755 KM:0, N:337546 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:61334 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:337607 Placa:QME-5755 KM:0, N:337635 Placa:QME-5755 KM:0, N:61355 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:61417 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:61412 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:61426 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337725 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:337739 Placa:QME-5755 KM:0, N:337774 Placa:RRB-7H97 KM:0, N:337797 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:337798 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:61504 Placa:QME-5755 KM:0, N:337849 Placa:QME-5755 KM:0, N:337856 Placa:RQY-7I35 KM:0, N:337891 Placa:QME-5755 KM:0, N:337900 Placa:RRB-5D49 KM:0, N:337923 Placa:RRB-7H97 KM:0

03 12 2024
PEDRO H. C. RODRIGUES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio(s) ICMS 199/2022 VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 3368,86 Sequencia:6866 Terminal:RET-ACLECIA Op:ACLECIA C:19 E:19 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLI Trib aprox R$: 2558,75 Federal, 5454,18 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nr° DAM 156902024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 123	ESPECIFICAÇÃO GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS	Nr° SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 22.445,18	0,24	R$ 53,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 53,87

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	02/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFe 000011732 SERIE 1 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 53,87
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 53,87

GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS LIQUEFEITO

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

CONTRIBUINTE

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nr° DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156902024	IR	30/06/2025	R$ 53,87

81630000000 6 53871281202 2 50630202410 0 18012315690 3



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nº DAM 156812024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 22.445,18	1,00	R$ 224,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 224,45

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	02/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFe 000011732 SERIE 1 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 224,45
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 224,45

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156812024	TAM	30/06/2025	R$ 224,45

81690000002 6 24451281202 9 50630202410 0 02010315681 4



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6030005/2024

03/06/2024

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	01 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.621.416,07	R$ 41.375,56	2.580.040,51

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

5/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4110017/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 6,96% DO CONTRATO Nº 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE DIESEL S-10 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO Nº032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DIESEL S-10	6.567,550	L	6,3000	41.375,56
				TOTAL:	**41.375,56**

Autorizado
Data : 03/06/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

Nome Fantasia: ..

Logradouro: DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 584

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 13.250.501/0001-78

Inscrição Municipal: 590000042

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

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

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

Período de Validade:

29/10/2024	A	28/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico: https://agportal.agapesistemas.com.br/AgCertidao/?alias=533, utilizando o código de autenticidade: FA030638

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

Digitalizado com CamScanner

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 640824 / 2024

Inscrição Estadual: 27.001.805-0

Razão Social: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

CNPJ: 13.250.501/0001-78

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

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Endereço: AVENIDA - DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE - POSTO - 584

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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

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

A presente certidão emitida em **27/11/2024 às 10:52:48, válida até 27/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 27 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241127ZZVTSI**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 587977 / 2024

Identificação do Solicitante: 13.250.501/0001-78

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

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

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

Aracaju, 29 de Outubro de 2024

Autenticação: **20241029SSJRFT**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:25:48 do dia 19/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2025.
Código de controle da certidão: **4998.3F79.98F4.41CE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12300002/2024

30/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	JOÃO MAURICIO NASCIMENTO MENDES		1459		
ENDEREÇO:	RUA ALTAMIRANDO REQUIÃO,9989	**Nº:**	9989	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CONDE	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01474432530	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 146223 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020035/2024	02/01/2024	12300042	30/12/2024	R$ 500,00	R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO (A) PLANTONISTA, LOTADO NA CLINICA DE SAÚDE DE FAMILIA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO - URGENCIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 029/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS CLINICA 24 HORAS, DEZEMBRO/2024 PLANTAO EXTRA

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12300042 - FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS CLINICA 24 HORAS, DEZEMBRO/2024 PLANTAO EXTRA

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	783	R$ 500,00
	TOTAL:	**R$ 500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 30/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 30/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Agência 020 Tipo 22 Conta 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Banese

...s e extratos

...E TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Numero de controle:	2024123099400001FEV
Data:	Realizado em 30/12/2024 às 11h:35m

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$ 500,00
Descrição:	PAGAMENTO REF FOPAG DEZEMBRO 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, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300042/2024 30/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	JOÃO MAURICIO NASCIMENTO MENDES				
ENDEREÇO:	RUA ALTAMIRANDO REQUIÃO,9989	**Nº:**	9989	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CONDE	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01474432530	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 146223 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020035	2024	02/01/2024	1.261.948,00	R$ 42.000,00	1.219.948,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO (A) PLANTONISTA, LOTADO NA CLINICA DE SAÚDE DE FAMILIA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO - URGENCIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 029/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO RP SAUDE CONTRATADOS CLINICA 24 HORAS, DEZEMBRO/2024 PLANTAO EXTRA

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: DEZEMBRO)	R$ 500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**500,00**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020035/2024 — 02/01/2024

FORNECEDOR

NOME: JOÃO MAURICIO NASCIMENTO MENDES
ENDEREÇO: RUA ALTAMIRANDO REQUIÃO,9989 **Nº:** 9989 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CONDE **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01474432530 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 146223 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 269
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.261.948,00	R$ 42.000,00	1.219.948,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO (A) PLANTONISTA, LOTADO NA CLINICA DE SAÚDE DE FAMILIA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO - URGENCIA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2024 A 31/12/2024. CONFORME CONTRATO N° 029/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	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 Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

PAGO

Resumo Parcial - Folha Extra

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Dezembro / 2024 Nº 6

Emissão: 30/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 783 - CLINICA 24 HORAS - ENFERMAGEM

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000021	PLANTÃO EXTRA (1)	R$ 500,00
	Total Proventos (1)	R$ 500,00

Resumo por Localização

Colaboradores:		1	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	500,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	0,00	**Total GPS:**	R$	45,00
Total Líquido:	R$	500,00	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	500,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	0,00	**Base IRRF:**	R$	500,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	5,00	**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$	40,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	40,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo Geral

Colaboradores:		1	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	500,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	0,00	**Total GPS:**	R$	45,00
Total Líquido:	R$	500,00	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	500,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	0,00	**Base IRRF:**	R$	500,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	5,00	**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$	40,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	40,00	**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 12310001/2024

31/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS		5773		
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1240001/2024	24/01/2024	12160007	16/12/2024	R$ 350,00	R$ 350,00	R$ 37,80	R$ 312,20	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 12070001/2023. 3° TERMO ADITIVO DO PRAZO CONTRATUAL N° 22/2021 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL EM ATERRO SANITÁRIO LICENCIADOS, DOS RESÍDUOS DA SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº011/2021 E CONTRATO Nº 22/2021.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVIÇO DE SAUDE REFERENTE A 01/11/2024 A 30/11/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12160007 - REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVIÇO DE SAUDE REFERENTE A 01/11/2024 A 30/11/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PLR	R$ 312,20
	TOTAL:	**R$ 350,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Agência 020 Tipo 22 Conta 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Banese

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2024123199400000PLR
Data:	Realizado em 31/12/2024 às 10h:33m

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:	058
Conta:	03/101203-7
Titular:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA
Valor:	R$ 312,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 8950

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

OK

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 12310002/2024

31/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE RECICLAGEM	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 3,50

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DE INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS, NF Nº 8950.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PLH	3,50
	TOTAL:	**R$ 3,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS 120.652.010-00-INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 3,50**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PLH	3,50

NOME:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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:	20241231994000000PLH
Data:	Realizado em 31/12/2024 às 10h:33m

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:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 3,50
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 8950

OK

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12310003/2024 — 31/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE RECICLAGEM	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 16,80	R$ 0,00	R$ 16,80

REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DE INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS, NF Nº 8950.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PLC	16,80
	TOTAL:	**R$ 16,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS 120.652.010-00-INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 16,80

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PLC	16,80

NOME:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20241231994000000PLC
Data:	Realizado em 31/12/2024 às 10h:33m

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:	22/300294-6
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 16,80
Descrição:	PAGAMENTO REF IRRF NF 8950

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12310004/2024 31/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE RECICLAGEM	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	.
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.08 - ISS	R$ 17,50	R$ 0,00	R$ 17,50

REFERENTE A PAGAMENTO DE ISS DE INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS, NF Nº 8950.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PL6	17,50
	TOTAL:	**R$ 17,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS 120.652.010-00-INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 17,50

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PL6	17,50

NOME:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	.

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:	20241231994000000PL6
Data:	Realizado em 31/12/2024 às 10h:33m

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:	22/300044-7
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 17,50
Descrição:	PAGAMENTO REF ISS NFS 8950

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

OK

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12160007/2024 — 16/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1240001	2024	24/01/2024	1.030.238,65	R$ 20.090,00	1.010.148,65

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 12070001/2023. 3° TERMO ADITIVO DO PRAZO CONTRATUAL N° 22/2021 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL EM ATERRO SANITÁRIO LICENCIADOS, DOS RESÍDUOS DA SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº011/2021 E CONTRATO Nº 22/2021.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVIÇO DE SAUDE REFERENTE A 01/11/2024 A 30/11/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 8950 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 03/12/2024 / CHAVE:)	R$ 350,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	16,80
213.01.08 - ISS	17,50
213.01.205 - TAXAS	3,50
TOTAL RETIDO:	**37,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**312,20**

Declaração

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

Data : 16/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 16/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Município de Japaratuba

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento Tributário

Praça Padre Caio Tavares, N° 86, Centro - CEP: 49.960-000 - Japaratuba/SE

Nota

202400000008950

Código Verificação

LY37-D99Z

Esse nota é apenas uma repesentação da nota da prefeitura. Na seção "Outras Informçoes"existe um link para ter acesso a impressão gerada pela prefeitura.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
03/12/2024 09:04:22

Período de Competência
12/2024

Município de Prestação do Serviço
JAPARATUBA - SE

Reg. Especial Tributação
NENHUM

Natureza da Operação
TRIBUTáVEL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão
INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA

CPF/CNPJ
12.065.201/0001-56

Inscrição Municipal
00000003023

Fone/FAX

Simples Nacional
Não

Incentivador Cultural
Não

E-mail

Endereço
RODOVIA SEIXAS DORIA - KM 06, S/N - , CENTRO JAPARATUBA - SE CEP: 49.960-00

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

CPF/CNPJ
11.398.566/0001-30

Inscrição Municipal

Fone/FAX

E-mail
financas@cristinapolis.se.gov.br

Endereço
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/Nº. - , CENTRO Cristinapolis - SE CEP: 49.270-000

Código Tributação Município: 0709-Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE REFERENTE A 01/11/2024 A 30/11/2024. LO: 238/2022. BANCO BANESE, AGENCIA 058, TIPO DE CONTA: 03 C/C: 101.203-7
Qtd: 5,00 BOMBONAS GRUPO A1, GRUPO A4, GRUPO B, GRUPO E Uni:70,00 Total: 350,00

13/12/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	16,80	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
350,00	16,80	0,00	350,00	5,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
17,50		0,00	333,20	**350,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Favor verificar a autenticidade deste documento fiscal no site https://japaratubase.webiss.com.br

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 13809	CONTRIBUINTE INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA	Nº DAM 165882024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO ROD SEIXAS DORIA - KM 06, nº: S/N			
BAIRRO CENTRO	CIDADE JAPARATUBA		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
12065201000156				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nº SERVIÇO
143	DEMAIS SERVIÇOS	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 350,00	4,80	R$ 16,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,80

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	13/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFSe 202400000008950 DEC 129/2022	(=) VALOR DEVIDO	R$ 16,80
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 16,80

DEMAIS SERVIÇOS

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

CONTRIBUINTE

INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	165882024	IR	30/06/2025	R$ 16,80

81670000000 2 16801281202 5 50630202410 0 18014316588 4



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 13809	CONTRIBUINTE INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA	Nrº DAM 165872024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO ROD SEIXAS DORIA - KM 06, nº: S/N			
BAIRRO CENTRO	CIDADE JAPARATUBA		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
12065201000156				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 350,00	1,00	R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,50

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	13/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFSe 202400000008950 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 3,50
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 3,50

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	165872024	TAM	30/06/2025	R$ 3,50

81660000000 3 03501281202 6 50630202410 0 02010316587 2



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1240001/2024

24/01/2024

FORNECEDOR

NOME: INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS
ENDEREÇO: RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE **Nº:** **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: JAPARATUBA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 12065201000156 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** .
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 61 - LIMPEZA E CONSERVACAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.030.238,65	R$ 20.090,00	1.010.148,65

LICITAÇAO

11/2021 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

22/2021 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 12070001/2023. 3° TERMO ADITIVO DO PRAZO CONTRATUAL N° 22/2021 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL EM ATERRO SANITÁRIO LICENCIADOS, DOS RESÍDUOS DA SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº011/2021 E CONTRATO Nº 22/2021.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DOS SERVIÇOS DE SAUDE DOS GRUPOS (A, B e E) EM BOMBONAS DE 200 LITROS ATE 25 KG. AS BOMBONAS SERAO DISPONIBILIZADAS EM REGIME DE COMODATO SEM CUSTO ADICIONAL AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.	287,000	KG	70,0000	20.090,00
				TOTAL:	**20.090,00**

Autorizado
Data : 24/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 24/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

INOVE
SOLUÇÕES EM RESÍDUOS

CERTIFICADO

No 00032865/2024

Atesto para os devidos fins que a empresa INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA, CNPJ: 12.065.201/0001-56 RLO: 238/2022, realizou os serviços de coleta, transporte, tratamento (autoclavagem) e/ou (incineração) e disposição final de 5 bombonas com 85,3 quilos (Kg) de resíduos do(s) Grupo(s) GRUPO B / GRUPO A1 / GRUPO A4 / GRUPO E, no período de 01/11/2024 à 30/11/2024, conforme preconiza a CONAMA-358. referente à nota fiscal Nº: 202400000008950 emitida para o tomador do serviço, FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS, CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30, sito a RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, Nº:S/Nº, CENTRO, Cristinapolis - SE, sendo estes encaminhados para disposição final, na empresa

JAPARATUBA, 01 de DEZEMBRO de 2024.

Gustavo de Brito Cardoso
Engenheiro Ambiental
CREA 270646438-1

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: INOVE SOLUÇÕES EM RESIDUOS LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 12.065.201/0001-56
Nome Fantasia: INOVE SOLUÇÕES EM RESIDUOS

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. **Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.**
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2024.0216566** expedida automaticamente em **25/11/2024** e válida até **25/12/2024**.

Código de Autenticidade nº **7966.9827.7157.6514**.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 615871 / 2024

Inscrição Estadual: 27.170.813-1

Razão Social: INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS

CNPJ: 12.065.201/0001-56

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Endereço: RODOVIA - SEIXAS DRIA KM 06 - S/N

CENTRO - JAPARATUBA - CEP:49960000

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

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

A presente certidão emitida em **11/11/2024 às 15:44:43, válida até 11/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 11 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241111GZWBEL

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

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

Nome: INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA
CNPJ: 12.065.201/0001-56

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:05:58 do dia 08/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/12/2024.
Código de controle da certidão: **9164.FCE0.D174.9B12**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SERGIPE
Prefeitura Municipal de Japaratuba

CERTIDÃO - NEGATIVA DE DÉBITOS

Certidão Nº	C.M.C
6192024	302-3

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

CONTRIBUINTE

Código	Nome ou Razão Social	CPF/CNPJ
00	INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA	12.065.201/0001-56

Endereço	Complemento	
ROD ROD SEIXAS DOREA Nº S/N	KM 06	
Bairro	**Cidade**	**UF**
RURAL	Japaratuba	SE

Data Emissão	Data Validade
29/10/2024	28/12/2024

IMPORTANTE

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
http://municipioonline.com.br/se/prefeitura/japaratuba

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 38D785BD

terça-feira, 29 de outubro de 2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.065.201/0001-56
Certidão nº: 46311209/2024
Expedição: 02/07/2024, às 07:56:31
Validade: 29/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.065.201/0001-56, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.065.201/0001-56
Razão Social: INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA
Endereço: ROD SEIXAS DORIA SN KM 06 / CENTRO / JAPARATUBA / SE / 49960-000

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

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

Validade: 10/11/2024 a 09/12/2024

Certificação Número: 2024111004441721582425

Informação obtida em 22/11/2024 11:38:14

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49 270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12310023/2024 — 31/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	DUCILENE BORGES DA CRUZ				
ENDEREÇO:	CRISTINAPOLIS	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04309276571	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	R$ 220,65	R$ 0,00	R$ 220,65

REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE DUCILENE BORGES DA CRUZ, DEZEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PL2	220,65
	TOTAL:	**R$ 220,65**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DUCILENE BORGES DA CRUZ 043.092.765-71-DUCILENE BORGES DA CRUZ

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$ 220,65

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PL2	220,65

NOME:	DUCILENE BORGES DA CRUZ				
ENDEREÇO:	CRISTINAPOLIS	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04309276571	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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:	20241231994000000PL2
Data:	Realizado em 31/12/2024 às 10h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Poupança
Agência:	020
Conta:	01/007695-0
Titular:	DUCILENE BORGES DA CRUZ
Valor:	R$ 220,65
Descrição:	PAGAMENTO REF PENSAO DEZEMBRO 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, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12310027/2024 — 31/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES				
ENDEREÇO:	RUA C, ASSENTAMENTO FRANCISCO	**Nº:**	93	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUARI
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04836635578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 0154021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
21[illegible]1.166 - PENSAO ALIMENTICIA	R$ 282,40	R$ 0,00	R$ 282,40

REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE MARIA JOSE DE SOUZA SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PKW	282,40
	TOTAL:	**R$ 282,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES 048.366.355-78-EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 282,40**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0PKW	282,40

NOME:	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES				
ENDEREÇO:	RUA C, ASSENTAMENTO FRANCISCO	**Nº:**	93	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUARI
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04836635578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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:	20241231994000000PKW
Data:	Realizado em 31/12/2024 às 10h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Poupança
Agência:	020
Conta:	01/015328-9
Titular:	MARIA JOSE DE SOUZA SANTOS
Valor:	R$ 282,40
Descrição:	PAGAMENTO REF PENSAO DEZEMBRO 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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 12/ 2024 **(Folha Mensal)**

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

4 - Pensão Alimentícia 2

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

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

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

Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

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

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

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

Quantidade Evento: 2 Total R$ 432,45

120 - Pensão Alimenticia Judicial

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

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

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

Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

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

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

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

Quantidade Evento: 2 Total R$ 939,79

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 12/ 2024 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
243 - Pensão Alimentícia							
Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						
Localização:	402 - RP- SAUDE CONTRATADOS						
041119	CLEVERSON MANOEL SILVA DOS REIS	05307202563	02/01/2024	15,00	R$ 211,80	S	
041149	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES	04836635578	12/01/2024	20,00	R$ 282,40	S	
041194	JEFERSON SANTOS FAGUNDES	06412570586	07/05/2024	28,00	R$ 474,32	S	
	Quantidade Local..: 3				Total Local..: R$ 968,52		
Localização:	478 - RP - SAUDE EFETIVO						
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 290,30	S	
	Quantidade Local..: 1				Total Local..: R$ 290,30		
Localização:	782 - PAB - PSS - ACS -1600000						
040970	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS	04499319510	03/04/2023	30,00	R$ 423,60	S	
	Quantidade Local..: 1				Total Loca R$ 423,60		
Localização:	787 - ACS EFETIVOS - 1604000						
[illegible]	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06588950446	02/01/2006	20,00	R$ 881,00	S	
	Quantidade Local..: 1				Total Local $ 881,00		
	Quantidade Dep..: 6				**Total Dep..: R$ 2.563,4**		
	Quantidade Evento: 6				**Total R$ 2.563,42**		

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

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12310034/2024 — 31/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES				
ENDEREÇO:	RUA C, ASSENTAMENTO FRANCISCO	**Nº:**	93	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUARI
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04836635578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 0154021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
21[illegible].166 - PENSAO ALIMENTICIA	R$ 211,80	R$ 0,00	R$ 211,80

REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE RAFAELA MENEZES DO NASCIMENTO, PARA ACERTO DA CONCILIAÇÃO. LANÇAMENTO DO DIA 01/10/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	9999	211,80
	TOTAL:	**R$ 211,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES 048.366.355-78-EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES

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$ 211,80**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	9999	211,80

NOME:	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES				
ENDEREÇO:	RUA C, ASSENTAMENTO FRANCISCO	**Nº:**	93	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUARI
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04836635578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12310035/2024 — 31/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES				
ENDEREÇO:	RUA C, ASSENTAMENTO FRANCISCO	**Nº:**	93	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUARI
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04836635578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 0154021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
21[illegible].166 - PENSAO ALIMENTICIA	R$ 211,80	R$ 0,00	R$ 211,80

REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE RAFAELA MENEZES DO NASCIMENTO, PARA ACERTO DA CONCILIAÇÃO. LANÇAMENTO DO DIA 02/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	9999	211,80
	TOTAL:	**R$ 211,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES 048.366.355-78-EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES

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$ 211,80

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	9999	211,80

NOME:	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES				
ENDEREÇO:	RUA C, ASSENTAMENTO FRANCISCO	**Nº:**	93	**BAIRRO:**	POVOADO TAQUARI
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04836635578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12310036/2024 31/12/2024

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
212.21.105 - FALTAS	R$ 2.612,00	R$ 0,00	R$ 2.612,00

Referente Regularização do Item FALTAS - Retido em Folha de Pagamento.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	999	2.612,00
	TOTAL:	**R$ 2.612,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 31/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 31/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 2.612,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	999	2.612,00

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