FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CRISTINÁPOLIS

DESPESAS

RECURSO PRÓPRIO

BES - Conta: 300.231-8

AGOSTO/2023

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 8030005/2023

03/08/2023

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: 99999969 Agência: 998 Banco: 254 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: 99

CONTA	BRUTO	DEDUÇÃO	LÍQUIDO
2.1.3.01.08 - ISS	R$ 1.152,04	R$ 0,00	R$ 1.152,04

REFERENTE A PAGAMENTO DE ISS DEVIDO AO MUNICIPIO.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KN0	1.152,04
	TOTAL:	R$ 1.152,04

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 1.152,04

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KN0	1.152,04

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

EILP

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTIN

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KN0
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

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$ 1.152,04
Descrição:	VALOR REF ISS DEVIDO AO MUNICIPIO

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 8030006/2023

03/08/2023

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: 90888888 Agência: 888 Banco: 444 : BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	DESCONTO	LIQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 267.102,84	R$ 0,00	R$ 267.102,84

REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DEVIDO AO MUNICIPIO.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KLL	267.102,84
	TOTAL:	R$ 267.102,84

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento desta progressa

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) de(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 267.102,84

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KLL	267.102,84

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

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTIN

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KLL
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:20m

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$ 267.102,84
Descrição:	VALOR REF IRRF DEVIDO AO MUNICIPIO

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 8030007/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA		1250		
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255658000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020169/2023	02/01/2023	7200001	20/07/2023	R$ 6.230,43	R$ 6.230,43	R$ 0,00	R$ 6.230,43	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO, FUNDO M DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 06/2023

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7200001 - REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO, FUNDO M DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 06/2023

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LL7	R$ 6.230,43
	TOTAL:	**R$ 6.230,43**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LL7
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	83840000062-6 30430090000-9 20010297993-9 00000000723-4

Dados da Transação

Convênio:	REC.SULGIPE CX
Valor do pagamento:	R$ 6.230,43
Descrição:	PAGAMENTO REF SULGIPE

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 7200001/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA				
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255658000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
1020169	2023	02/01/2023	549.769,78	R$ 90.000,00	459.769,78

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO, FUNDO M DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 06/2023

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 3292 / NOME: SULGIPE / DATA DE EMISSÃO: 20/07/2023)	R$ 6.230,43

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**6.230,43**

Declaração

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

Data : 20/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/07/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
CNPJ: 13.255.658/0001-96 - Inscr. Est.: 270034072
Rua Capitão Salomão., 0
49200-000 - Estância - Sergipe
FONE/FAX: (79) 35301000 - 0800-284-9909

NOTA FISCAL
FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

Faturamento: 06/2023

Referência: 3292

Nome: PM DE CRISTINÁPOLIS - FUNDO M. DE SÁUDE
Endereço: PRAÇA DA BANDEIRA, 203
Município: CRISTINÁPOLIS - SE CEP: 49270-000
Bairro: CENTRO
CNPJ: 11398566000130

Número	**2391**
Apresentação	**03/07/2023**
Vencimento	**20/07/2023**
Total a pagar	**6.230,43**

FATURAMENTO AGRUPADO

Anexo notas fiscais de faturamento individualizado das unidades consumidoras vinculadas. O pagamento desta fatura após a data de vencimento está sujeito a multa conforme Resolução ANEEL 1000 de 07/12/2021.

Descrição dos itens faturados	Valores (R$)
CONSUMO	4.723,72
DEV. PAGTO DUPLICIDADE	-94,85
MULTA P/ ATRASO PAGTO	309,99
JUROS E CORREÇÃO IPCA	183,55

DECLARO ( ) O material foi fornecido
( ) A obra foi executada
(X) O serviço foi prestado
Em 20 07 2023
Tatiana de Assis Soares

Total a pagar: 6.230,43

ICMS | Base de Cálculo R$: 5.831,74 VALOR R$: 1.108,02

PM DE CRISTINÁPOLIS - FUNDO M. DE SÁUDE
Código de referência do Agrupador

Faturamento	Vencimento
01/06/2023	20/07/2023

Faturamento	Total a Pagar
01/06/2023	6.230,43

AUTENTICAÇÃO E CARIMBO NO VERSO

83840000062-6 30430090000-9 20010297993-9 00000000723-4

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

Filtros

Ano/mês:6/ 2023
Agrupador:PM DE CRISTINÁPOLIS - FUNDO M. DE SÁUDE (3292)

Órgão agrupador: **3292 PM DE CRISTINÁPOLIS - FUNDO M. DE SÁUDE**
PRAÇA DA BANDEIRA, 203
PREFEITURA MUNICIPAL
CENTRO CRISTINÁPOLIS 49270000 SE

Número: 1244309
Apresentação: 03/07/2023
Vencimento: 20/07/2023
Valor: 6.230,43

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	5109	3675	43872	1244309	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: R. EPAMINONDAS MENEZES REIS, 217 - Complemento: financas@cristinapolis.se.gov.br

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	171,56	42,02	7,58
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,56	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	5,49	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	5,09	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	8,68	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	3,77	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,41	0,00	0,00
	Totais:	200,56	42,02	7,58

Valor total da fatura: 250,16 **QT Kwh: 281** **Vencimento original: 20/07/2023**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	34	7109	4474	44415	1271832	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: POV PAIAIA, 125 - Complemento: POSTO DE ATENDIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	172,60	42,27	7,62
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	0,87	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,42	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,39	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,71	0,00	0,00
	Totais:	175,99	42,27	7,62

Valor total da fatura: 225,88 **QT Kwh: 286** **Vencimento original: 20/07/2023**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	32	7112	5055	64134	1272780	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: R. PAPA JOÃO PAULO II, 7 - Complemento: R G

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	18,10	4,43	0,80
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	0,49	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	0,49	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,13	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,40	0,00	0,00
	Totais:	19,61	4,43	0,80

Valor total da fatura: 24,84 **QT Kwh: 0** **Vencimento original: 20/07/2023**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	4	7111	5489	64505	1283146	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: R. C--, S/N - Complemento:

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	60,35	14,78	2,67
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,65	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,72	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,36	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	32	7112	4986	147101	1272877	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: R. FRANCISCO BENICIO DO SANTOS, S/N - Complemento: CLINICA DA FAMILIA

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	149,06	36,51	6,58
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,77	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,70	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	3,88	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,32	0,00	0,00
	Totais:	163,73	36,51	6,58

Valor total da fatura: 206,82 **QT Kwh: 247** **Vencimento original: 20/07/2023**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	5548	154301	1282970	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: R. B--, S/N - Complemento: PM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	30,17	7,39	1,33
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,04	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,47	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,85	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,40	0,00	0,00
	Totais:	33,93	7,39	1,33

Valor total da fatura: 42,65 **QT Kwh: 49** **Vencimento original: 20/07/2023**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	5804	164264	1282932	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: ASSENT SÃO FRANCISCO, S/N - Complemento: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOSEFA DA CONCEIÇÃO

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	60,35	14,78	2,67
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,65	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,64	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,36	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,45	0,00	0,00
	Totais:	65,45	14,78	2,67

Valor total da fatura: 82,90 **QT Kwh: 81** **Vencimento original: 20/07/2023**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	6202	4077	166686	1263327	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: R. PC GOV JOÃO ALVES FILHO, S/N - Complemento: ACADEMIA DA SAÚDE

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	30,37	7,44	1,34
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	0,82	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	0,82	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,22	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,68	0,00	0,00
	Totais:	32,91	7,44	1,34

Valor total da fatura: 41,69 **QT Kwh: 15** **Vencimento original: 20/07/2023**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	51	6201	5026	214160	1262204	MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS

Município: Cristinápolis - Rua: ROD CRISTINÁPOLIS P/T DO GERÚ, S/N - Complemento: UNIDADE BASICA DE SAUDE

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	74,10	18,15	3,27
5	DEV. PAGTO DUPLICIDADE	-94,85	0,00	0,00
	Totais:	-20,75	18,15	3,27

Valor total da fatura: 0,67 **QT Kwh: 122** **Vencimento original: 20/07/2023**

	Valor Item	Valor ICMS	Valor PIS/COFINS	Valor Total

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

1	CONSUMO	4.523,91	1.108,02	199,81	5.831,74
5	DEV. PAGTO DUPLICIDADE	-94,85	0,00	0,00	-94,85
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	309,99	0,00	0,00	309,99
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	183,55	0,00	0,00	183,55
Total geral:		**4.922,60**	**1.108,02**	**199,81**	**6.230,43**

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020169/2023

02/01/2023

FORNECEDOR

NOME: COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA
ENDEREÇO: CAPITAO SALOMAO **Nº:** 314 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 13255658000196 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 999999
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 249
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: 29 - SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	549.769,78	R$ 90.000,00	459.769,78

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.	1,000	MES	90.000,0000	90.000,00
				TOTAL:	**90.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2023

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE 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 8030008/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA		1250		
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255658000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020169/2023	02/01/2023	7200002	20/07/2023	R$ 386,02	R$ 386,02	R$ 0,00	R$ 386,02	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA O AGUPAMENTO 1 (CASA ALUGADA), COMPETENCIA 6/2023

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7200002 - REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA O AGUPAMENTO 1 (CASA ALUGADA), COMPETENCIA 6/2023

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LMG	R$ 386,02
	TOTAL:	**R$ 386,02**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2023080399400006LMG
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	83870000003-6 86020090000-0 20010297996-3 00000000723-4

Dados da Transação

Convênio:	REC.SULGIPE CX
Valor do pagamento:	R$ 386,02
Descrição:	PAGAMENTO REF SULGIPE

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 7200002/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA				
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255658000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
1020169	2023	02/01/2023	549.769,78	R$ 90.000,00	459.769,78

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA O AGUPAMENTO 1 (CASA ALUGADA), COMPETENCIA 6/2023

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 3331 / NOME: SULGIPE / DATA DE EMISSÃO: 20/07/2023)	R$ 386,02

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**386,02**

Declaração

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

Data : 20/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
CNPJ: 13.255.658/0001-96 - Inscr. Est.: 270034072
Rua Capitão Salomão., 0
49200-000 - Estância - Sergipe
FONE/FAX: (79) 35301000 - 0800-284-9909

NOTA FISCAL
FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

Faturamento: 06/2023

Referência: 3331

Saída

Nome: PM DE CRISTINÁPOLIS - AGRUPAMENTO 1 (CASA ALUG
Endereço: PRAÇA DA BANDEIRA, 81
Município: CRISTINÁPOLIS - SE CEP: 49270-000
Bairro: CENTRO
CNPJ: 13096029000160

Número	**2394**
Apresentação	**03/07/2023**
Vencimento	**20/07/2023**
Total a pagar	**386,02**

FATURAMENTO AGRUPADO

Anexo notas fiscais de faturamento individualizado das unidades consumidoras vinculadas. O pagamento desta fatura após a data de vencimento está sujeito a multa conforme Resolução ANEEL 1000 de 07/12/2021.

Descrição dos itens faturados	Valores (R$)
CONSUMO	254,28
CIP- Prefeitura Municipal	36,53
MULTA P/ ATRASO PAGTO	17,23
JUROS E CORREÇÃO IPCA	14,41

DECLARO { material fornecido ☐ / A obra foi executada ☐ / Serviço prestado X }
Em 20 07 2023
Tatiana de Jesus Sales

Total a pagar: 386,02

ICMS | Base de Cálculo R$: 317,85 VALOR R$: 63,57

PM DE CRISTINÁPOLIS - AGRUPAMENTO 1 (CASA ALUGA

Código de referência do Agrupador

Faturamento	Vencimento
01/06/2023	20/07/2023

Faturamento	Total a Pagar
01/06/2023	386,02

AUTENTICAÇÃO E CARIMBO NO VERSO

83870000003-6 86020090000-0 20010297996-3 00000000723-4

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

Filtros

Ano/mês:6/ 2023
Agrupador:PM DE CRISTINÁPOLIS - AGRUPAMENTO 1 (CASA ALUGADA) (3331)

Órgão agrupador: **3331 PM DE CRISTINÁPOLIS - AGRUPAMENTO 1 (CASA ALUGADA)**
PRAÇA DA BANDEIRA, 81
PREFEITURA
CENTRO CRISTINÁPOLIS 49270000 SE

Número: 1244651
Apresentação: 03/07/2023
Vencimento: 20/07/2023
Valor: 386,02

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	5109	3154	43446	1244651	APROBESC

Município: Cristinápolis - Rua: PCA DA BANDEIRA, 227 - Complemento:

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	243,52	63,57	10,76
6	CIP- Prefeitura Municipal	36,53	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	6,33	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	5,28	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	5,62	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	4,52	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	8,34	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,55	0,00	0,00
	Totais:	311,69	63,57	10,76

Valor total da fatura: 386,02 **QT Kwh: 399** **Vencimento original: 20/07/2023**

		Valor Item	Valor ICMS	Valor PIS/COFINS	Valor Total
1	CONSUMO	243,52	63,57	10,76	317,85
6	CIP- Prefeitura Municipal	36,53	0,00	0,00	36,53
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	17,23	0,00	0,00	17,23
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	14,41	0,00	0,00	14,41
Total geral:		**311,69**	**63,57**	**10,76**	**386,02**

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020169/2023

02/01/2023

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA				
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255658000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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
SSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
NTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	29 - SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	549.769,78	R$ 90.000,00	459.769,78

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.	1,000	MES	90.000,0000	90.000,00
				TOTAL:	**90.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2023

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE 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 8030009/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA		1250		
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255858000198	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020169/2023	02/01/2023	7190001	19/07/2023	R$ 15,98	R$ 15,98	R$ 0,00	R$ 15,98	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA MARIA DE LOURDES GUIMARAES FILHA, COMPETENCIA JULHO/2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7190001 - REFERENTE A FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA MARIA DE LOURDES GUIMARAES FILHA, COMPETENCIA JULHO/2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LOC	R$ 15,98
	TOTAL:	**R$ 15,98**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LOC
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	83860000000-0 15980090009-6 90016388897-0 00638370723-3

Dados da Transação

Convênio:	REC.SULGIPE CX
Valor do pagamento:	R$ 15,98
Descrição:	PAGAMENTO REF SULGIPE

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 7190001/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA				
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255658000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
[illegible]GRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
[illegible]OJETO/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
1020169	2023	02/01/2023	549.769,78	R$ 90.000,00	459.769,78

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA MARIA DE LOURDES GUIMARAES FILHA, COMPETENCIA JULHO/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
[illegible]O: OUTROS (NÚMERO: 638374 / NOME: SULGIPE / DATA DE EMISSÃO: 13/07/2023)	R$ 15,98

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**15,98**

Declaração

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

Data : 19/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Nota Fiscal - Série 000 no. 01381384
Conta de energia Elétrica

SULGIPE
NOSSA ENERGIA

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
IE: 270034072 CNPJ: 13255858000196
Rua Capitão Salomão , 314, Centro
Estância SE CEP: 49200000

SEPD-Autorização n 08.2005/0006384-9

Classificação: B1 RESIDENCIAL
B1-Residencial Normal

Tipo de Fornecimento:
Monofásico

MARIA E LOURDES GUIMARAES FILHA
R B--, 34

UNIDADE CONSUMIDORA
63837-4

POV PALMEIRA Cristinapolis SE
CEP 49270000-Rota: 5111-Sequencia: 4591
CPF/CNPJ 236.***.***-00

CODIGO DO CLIENTE
21907

REF. MÊS / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
JUL /2023	R$ 15,98	11/08/2023

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta
Chave de acesso
28230713255858000198660000013813842000937869

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA pendente de autorização

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

DATAS DE LEITURAS	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	15/06/2023	13/07/2023	28	14/08/2023

DECLARO
O material foi fornecido
A obra foi executada
O serviço foi prestado
19 07 2023

Itens de fatura	Quant.	Preço unit.	Valor(R$)	PIS/COFINS	Base Calc ICMS(R$)	Aliquota ICMS(%)	ICMS	Tarifa unit (R$)
CONSUMO	kWh	[illegible]	0,81					0,60349
Bônus ITAIPU art. 21 da L	[illegible]	[illegible]	2,93					
TOTAL			16,98	0,81	0,00		0,00	

José Gilliard de Jesus

José Gilliard de Jesus
Secretário Adjunto de Saude
Decreto Nº 20/2021

CONSUMO FATURADO	Kwh	Nº DIAS FAT
JUL/2023	30	28
JUN/2023	30	31
MAI/2023	30	31
ABR/2023	30	31
MAR/2023	30	29
FEV/2023	30	31
JAN/2023	30	29
DEZ/2022	48	29
NOV/2022	77	30
OUT/2022	62	33
SET/2022	49	33
AGO/2022	53	29
JUL/2022	74	30

Tributo	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
PIS/PASEP	16,91	0,77000	0,15
COFINS	16,91	3,53000	0,66
ICMS	0,00	0,00	0,00

Reservado ao Fisco

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo KWH
294175	Energia Ativa	Único	6927	6927	1,0	30

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020169/2023

02/01/2023

FORNECEDOR

NOME: COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA
ENDEREÇO: CAPITAO SALOMAO **Nº:** 314 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF: 13255658000196 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 999999
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 249
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: 29 - SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	549.769,78	R$ 90.000,00	459.769,78

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTORICO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.	1,000	MES	90.000,0000	90.000,00
				TOTAL:	**90.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2023

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE 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 8030010/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	L DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI- ME		6154		
ENDEREÇO:	RUA VICENTE LEPORACE	**Nº:**	1.353	**BAIRRO:**	CAMPO BELO
CIDADE:	SAO PAULO	**ESTADO:**	SP	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	20061730000100	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1040001/2023	04/01/2023	7100003	10/07/2023	R$ 780,00	R$ 780,00	R$ 7,80	R$ 772,20	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS A DISTÂNCIA COM COMODATO DO APARELHO DE ELETROCARDIOGRAMA COM INCLUSÃO DE ATÉ 100 LAUDOS/MÊS NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME CONTRATO Nº 06/2023 COM VIGENCIA DE 12 MESES CONTADOS A PARTIR DA DATA DE SUA ASSINATURA. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAUDOS A DISTANCIA, EXAMES DE ELETROCARDIO, JUNHO/2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7100003 - REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAUDOS A DISTANCIA, EXAMES DE ELETROCARDIO, JUNHO/2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KYE	R$ 772,20
	TOTAL:	**R$ 780,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KYE
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	341 - 60701190 - BANCO ITAU
Agência destino:	8341
Conta destino:	000018421-9
CNPJ do favorecido:	20.061.730/0001-00
Nome do favorecido:	L DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI-ME
Valor do documento:	R$ 772,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 3939

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 8030011/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	L DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI- ME				
ENDEREÇO:	RUA VICENTE LEPORACE	**Nº:**	1.383	**BAIRRO:**	CAMPO BELO
CIDADE:	SAO PAULO	**ESTADO:**	SP	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28061730000199	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 7,80

REFERENTE A TAXA ADMINISTRATIVA DA NF 3939- L. DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KWP	7,80
	TOTAL:	**R$ 7,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento desta processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

L DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI- ME L DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI- ME

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$ 7,80**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KWP	7,80

NOME:	L DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI- ME				
ENDEREÇO:	RUA VICENTE LEPORACE	**Nº:**	1.383	**BAIRRO:**	CAMPO BELO
CIDADE:	SAO PAULO	**ESTADO:**	SP	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28061730000100	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KWP
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81640000000-5 07801281202-6 30831202310-1 02010308550-0

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 7,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 3939

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 7100003/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	L DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI- ME				
ENDEREÇO:	RUA VICENTE LEPORACE	Nº:	1.353	BAIRRO:	CAMPO BELO
CIDADE:	SAO PAULO	ESTADO:	SP	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	20061730000100	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	0000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
1040001	2023	04/01/2023	281.397,18	R$ 9.360,00	272.037,18

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS A DISTÂNCIA COM COMODATO DO APARELHO DE ELETROCARDIOGRAMA COM INCLUSÃO DE ATÉ 100 LAUDOS/MÊS NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME CONTRATO Nº 06/2023 COM VIGENCIA DE 12 MESES CONTADOS A PARTIR DA DATA DE SUA ASSINATURA. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAUDOS A DISTANCIA, EXAMES DE ELETROCARDIO, JUNHO/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
0: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 3939 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/07/2023 / CHAVE:)	R$ 780,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	7,80
TOTAL RETIDO:	7,80
TOTAL LIQUIDO:	772,20

Declaração

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

Data : 10/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES
Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 10/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230704u20061730000100

Número da Nota
00003939
Data e Hora de Emissão
04/07/2023 16:29:33
Código de Verificação
6NTS-GKTJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.061.730/0001-00** Inscrição Municipal: **4.952.477-1**

Nome/Razão Social: **L. DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI**

Endereço: **R VICENTE LEPORACE 1353, SALA 01 - CAMPO BELO - CEP: 04619-033**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **11.398.566/0001-30** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Pc DA BANDEIRA 203, - - CENTRO - CEP: 49270-000**

Município: **Cristinápolis** UF: **SE** E-mail: **prefeituracristinapolisdrhpmc@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAUDO A DISTÂNCIA.
REFERENTE AO RELATÓRIO DE JUNHO/23.
FORAM LAUDADOS EXAMES DE ECG.
NOTA DE EMPENHO nº 1040001/23

DECLARO (X) material fornecido [ ] Ação foi executada [ ] Serviço foi prestado [X]

Em 07/07/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 780,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14371	CONTRIBUINTE L. DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI	Nrº DAM 85502023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R VICENTE LEPORACE, nº: 1353, Complemento: SALA 01			
BAIRRO CAMPO BELO	CIDADE SAO PAULO		UF SP

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
20061730000100				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 780,00	1,00	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,80

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	07/07/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
NFS-e 00003939 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 7,80
	(-) 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$ 7,80

81640000000 5 07801281202 6 30831202310 1 02010308550 0

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

CONTRIBUINTE
L. DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	85502023	TAM	31/08/2023	R$ 7,80

Impresso por: EDMAR GONÇALVES DA SILVA

Gerado por:EDMAR GONÇALVES DA SILVA

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 1040001/2023

04/01/2023

FORNECEDOR

NOME:	L DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI- ME				
ENDEREÇO:	RUA VICENTE LEPORACE	**Nº:**	1.353	**BAIRRO:**	CAMPO BELO
CIDADE:	SAO PAULO	**ESTADO:**	SP	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	20061730000100	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	12 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	281.397,18	R$ 9.360,00	272.037,18

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

6/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS A DISTÂNCIA COM COMODATO DO APARELHO DE ELETROCARDIOGRAMA COM INCLUSÃO DE ATÊ 100 LAUDOS/MÊS NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME CONTRATO Nº 06/2023 COM VIGENCIA DE 12 MESES CONTADOS A PARTIR DA DATA DE SUA ASSINATURA. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	01 APARELHO EM COMODATO DE ELETROCARDIOGRAMA, COM SERVIÇOS DE LAUDOS (INCLUSOS 100LAUDOS/MÊS) PARA A CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO	12,000	MES	780,0000	9.360,00
				TOTAL:	**9.360,00**

Autorizado
Data : 04/01/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 04/01/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 20.061.730/0001-00

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	23050428536-89
Data e hora da emissão	15/05/2023 09:13:44
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0311319 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 20.061.730/
Contribuinte: L. DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI

Liberação: 27/03/2023
Validade: 23/09/2023

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 4.952.477-1- Inicio atv :09/04/2014 (R VICENTE LEPORACE, 1353 - CEP: 04619-033)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 17:11:32 horas do dia 27/03/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A11B3EFA

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

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: L. DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ: 20.061.730/0001-00

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:10:25 do dia 15/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/11/2023.
Código de controle da certidão: **DBCC.F338.E053.E27B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 20.061.730

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	47736509	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	28/06/2023 10:19:24	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.061.730/0001-00

Razão Social: L DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI ME

Endereço: AVENIDA DE PINEDO 528 SALA 4 / SOCORRO / SAO PAULO / SP / 04764-000

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

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

Validade:16/06/2023 a 15/07/2023

Certificação Número: 2023061602562629764184

Informação obtida em 28/06/2023 10:21:06

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: L. DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 20.061.730/0001-00
Certidão nº: 3931993/2023
Expedição: 27/01/2023, às 10:56:04
Validade: 26/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **L. DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.061.730/0001-00, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Livre

Laboratório / Clínica FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS
CNPJ 11.398.566/0001-30
Referência jun/23

	IDENTIFICAÇÃO	LABORATÓRIO / CLÍNICA	DATA	PROTOCOLO	TIPO	VALOR
1	AMELIA SIMOES	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	29/06/2023	20230629000145110296361182627	ECG	R$0,00
2	JOSE OZANILTON MARIANO DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	29/06/2023	20230629000145110296371182628	ECG	R$0,00
3	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS 1	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	26/06/2023	20230626000145110276971180426	ECG	R$0,00
4	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	26/06/2023	20230626000145110273981180099	ECG	R$0,00
5	EDINALDO LIMA DO NASCIMENTO	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	24/06/2023	20230624000145110268701179499	ECG	R$0,00
6	MILIAN RODRIGUES COSTA	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	22/06/2023	20230622000145110261891178686	ECG	R$0,00
7	JOSE WILSON DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	22/06/2023	20230622000145110258131178214	ECG	R$0,00
8	JOSE RONALDO DANTAS MACIEL	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	22/06/2023	20230622000145110262001178698	ECG	R$0,00
9	JOSE REINALDO DA SILVA	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	22/06/2023	20230622000145110261911178687	ECG	R$0,00
10	DINALVA DO NASCIMENTO	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	21/06/2023	20230621000145110255081177915	ECG	R$0,00
11	MIRIAN VITORIA DA MACENA	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	21/06/2023	20230621000145110255021177909	ECG	R$0,00
12	GILTON MOREIRA GUIMARÃES	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	21/06/2023	20230621000145110250821177413	ECG	R$0,00
13	GLAUDEMIR FRANCISCO DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	18/06/2023	20230618000145110233971175432	ECG	R$0,00
14	MARIA DENIZE GOES BARRETO	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	15/06/2023	20230615000145110226721174548	ECG	R$0,00
15	MANOEL MESSIAS FRANÇA DE MENEZES	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	13/06/2023	20230613000145110205851171992	ECG	R$0,00
16	MANOEL MESSIAS FRANÇA DE MENEZES 2	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	13/06/2023	20230613000145110207971172223	ECG	R$0,00
17	MARIA JOSÉ ALVES DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	12/06/2023	20230612000145110205721171979	ECG	R$0,00
18	MARIA CELIA DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	12/06/2023	20230612000145110205701171977	ECG	R$0,00
19	JOSÉ M. REIS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	10/06/2023	20230610000145110197651171032	ECG	R$0,00
20	YASMIN SANTOS DE CARVALHO	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	09/06/2023	20230609000145110196831170930	ECG	R$0,00
21	JOSEFA RAIMUNDA DE JESUS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	09/06/2023	20230609000145110196891170937	ECG	R$0,00
22	JOSEFA FARIAS DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	08/06/2023	20230608000145110193661170588	ECG	R$0,00
23	MARIA DE LOURDES DE JESUS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	07/06/2023	20230607000145110193531170575	ECG	R$0,00
24	MARIA DE LOURDES DE JESUS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	07/06/2023	20230607000145110193521170574	ECG	R$0,00

25	JOSE RINALDO DANTAS MACIEL	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	07/06/2023	20230607000145110189 13-1170053	ECG	R$0,00
26	MARIELDES CONCERCIA ALVES	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	05/06/2023	20230605000145110172 51-1168142	ECG	R$0,00
27	MARINALVA DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	03/06/2023	20230603000145110169 71-1167857	ECG	R$0,00
28	MARINALVA DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	03/06/2023	20230603000145110169 72-1167858	ECG	R$0,00
29	VALDELICE SILVA SANTOS NASCIMENTO	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	02/06/2023	20230602000145110169 70-1167856	ECG	R$0,00
30	MARCOS XAVIER PORTO	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	01/06/2023	20230601000145110161 58-1166902	ECG	R$0,00
31	PAULO ERIK FARIAS DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	01/06/2023	20230601000145110156 29-1166310	ECG	R$0,00
32	PAULO ERIK FARIAS DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	01/06/2023	20230601000145110156 30-1166311	ECG	R$0,00
33	JORGE DANTAS DOS SANTOS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	01/06/2023	20230601000145110162 06-1166958	ECG	R$0,00
34	JOILSON FRANCISCO DE JESUS	FUNDO MUN. CRISTINAPOLIS	01/06/2023	20230601000145110160 70-1166803	ECG	R$0,00
				SUBTOTAL	**34**	**R$780,00**
				TOTAL	**34**	**R$780,00**



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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8030012/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME: WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI

ENDEREÇO: Nº: BAIRRO:

CIDADE: ARACAJU ESTADO: SE COMPLEMENTO:

CNPJ/CPF : 29260268000144 INSC. ESTADUAL: 000000000000000000 INSC. MUNICIPAL: 00000000000000000000

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.4001.2022.29260268000144 - WS SERVIÇOS E	R$ 6.352,50	R$ 63,52	R$ 6.288,98

ERENTE A RESTOS A PAGAR DE WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI, NOTA FISCAL Nº 571

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KWB	6.288,98
	TOTAL:	R$ 6.352,50

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE
Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI

Recebi(emos) de(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 6.352,50

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KWB	6.288,98

NOME: WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI

ENDEREÇO: Nº: BAIRRO:

CIDADE: ARACAJU ESTADO: SE COMPLEMENTO:

CNPJ/CPF : 29260268000144 INSC. ESTADUAL: 000000000000000 INSC. MUNICIPAL: 00000000000000000000

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:	20230803994000006KWB
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

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:	015
Conta:	03/103578-5
Titular:	WS SERVICOS E COMERCIO LTDA
Valor:	R$ 6.288,98
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 571

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: 11.388.568/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8030013/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME: WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI

ENDEREÇO: Nº: BAIRRO:

CIDADE: ARACAJU ESTADO: SE COMPLEMENTO:

CNPJ/CPF: 29260286000144 INSC. ESTADUAL: 000000000000000000 INSC. MUNICIPAL: 00000000000000000000

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 63,52	R$ 0,00	R$ 63,52

A PAGAMENTO DE RESTOS, TAXA ADMINISTRATIVA, NF 571 - WS SERVIÇOS

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KNH	63,52
	TOTAL:	R$ 63,52

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento desta processo

Data: 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 117/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data: 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI

Recebi(emos) de(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 63,52

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KNH	63,52

NOME: WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI

ENDEREÇO: Nº: BAIRRO:

CIDADE: ARACAJU ESTADO: SE COMPLEMENTO:

CNPJ/CPF: 29260286000144 INSC. ESTADUAL: 000000000000000000 INSC. MUNICIPAL: 00000000000000000000

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KNH
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81640000000-5 63521281202-1 31229202210-9 02006013455-6

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 63,52
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 571

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 12230003/2022

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

FORNECEDOR

NOME:	WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI				
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29260268000144	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	6347 - 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
11080008	2022	08/11/2022	29.578,21	R$ 6.352,50	23.225,71

HISTÓRICO DO EMPENHO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO OPERACIONAL PREVENTIVA E CORRETIVA EM VEÍCULOS LEVES DO TIPO FIORINO DE PLACA QMN-3D32 COM SERVIÇO DESMONTAGEM DO MOTOR 20H, SERVIÇO MONTAGEM MOTOR 20H, SERVIÇO EM AR CONDICIONADO 8H, SERVIÇO REPARO CONDENSADOR 3H, SERVIÇO DO COMPRESSOR DE AR 5H, SERVIÇO RETIFICA DO MOTOR 20H, REVISÃO EM SISTEMA DE FUNCIONAMENTO 4H, LIMPEZA DO SISTEMA DE AREFECIMENTO 2H, SERVIÇO TROCAR COXIM DO MOTOR 1H, SCANNER 2H, SERVIÇO DE REPARO DA CAIXA DE DIREÇÃO 10H, SERVIÇO DO AGREGADO TRASEIRO 5H, SERVIÇO DO AGREGADO DIANTEIRO 5H, ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO 2H, SERVIÇO TROCA CORREIA ALTERNADOR, CORREIA DENTADA E TENSOR C/ ROLAMENTO 3H, SERVIÇO TROCA KIT DE EMBREAGEM 2H, SERVIÇO DE SUSPENSÃO DIANTEIRA 8H, SERVIÇO DE SUSPENSÃO TRASEIRA 8H, SERVIÇO DE ELETRICO 6H, SERVIÇO DE LIMPEZA DO TANQUE COMBUSTÍVEL 3H, SERVIÇO DE FREIO TRASEIRO 4H, SERVIÇO FEIXE DE MOLA TRASEIRO ... CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 031/2022- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2022, COM VIGÊNCIA ATÉ 03/08/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO OPERACIONAL PREVENTIVA E CORRETIVA EM VEÍCULOS LEVES DO TIPO FIORINO DE PLACA QMN-3D32 COM SERVIÇO DESMONTAGEM DO MOTOR 20H, SERVIÇO MONTAGEM MOTOR 20H, SERVIÇO EM AR CONDICIONADO 8H, SERVIÇO REPARO CONDENSADOR 3H, SERVIÇO DO COMPRESSOR DE AR 5H, SERVIÇO RETIFICA DO MOTOR 20H, REVISÃO EM SISTEMA DE FUNCIONAMENTO 4H, LIMPEZA DO SISTEMA DE AREFECIMENTO 2H, SERVIÇO TROCAR COXIM DO MOTOR 1H, SCANNER 2H, SERVIÇO DE REPARO DA CAIXA DE DIREÇÃO 10H, SERVIÇO DO AGREGADO TRASEIRO 5H, SERVIÇO DO AGREGADO DIANTEIRO 5H, ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO 2H, SERVIÇO TROCA CORREIA ALTERNADOR, CORREIA DENTADA E TENSOR C/ ROLAMENTO 3H, SERVIÇO TROCA KIT DE EMBREAGEM 2H, SERVIÇO DE SUSPENSÃO DIANTEIRA 8H, SERVIÇO DE SUSPENSÃO TRASEIRA 8H, SERVIÇO DE ELETRICO 6H, SERVIÇO DE LIMPEZA DO TANQUE COMBUSTÍVEL 3H, SERVIÇO DE FREIO TRASEIRO 4H, SERVIÇO FEIXE DE MOLA TRASEIRO ... CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 031/2022- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2022, COM VIGÊNCIA ATÉ 03/08/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 571 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 23/12/2022 / CHAVE:)	R$ 6.352,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	63,52
TOTAL RETIDO:	**63,52**
TOTAL LÍQUIDO:	**6.288,98**

Declaração

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

Data : 23/12/2022

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 23/12/2022

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ
Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3179-1100

Nota: 2022000
00000571
Código Verificação
CFGF-8P5R

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
23/12/2022 15:05:50	**12/2022**	**Aracaju - SE**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Aracaju**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI

Nome Fantasia
SERVIÇOS E COMERCIO WS

Email
ws.servicosecomercio@outlook.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
29.260.268/0001-44	**1136627**		**Sim**	**Não**	**(79) 99930-7367**

Endereço
Rua Porto Alegre, 562 , Siqueira Campos - CEP: 49075-490 - Aracaju - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
11.398.566/0001-30			**(79) 3542-1205**	**GOVERNO@CRISTINAPOLIS.SE.GOV.BR**

Endereço
PRAÇA DA BANDEIRA , 203 , CENTRO - CEP: 49270-000 - Cristinápolis - SE

SERVIÇO PRESTADO

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). CNAE: 4520001

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE MANUTENÇÃO OPERACIONAL PREVENTIVA E CORRETIVA VEICULOS LEVES
165 HORAS VALOR UNITARIO-38,50 -VALOR TOTAL-6.352,50

VEICULO- FIORINO DE PLACA-QMN-3D32 -COMFORME NOTA DE EMPENHO Nº 11080008/2022

DECLARO { O material foi fornecido ☐ / A obra foi executada ☐ / O serviço foi prestado X }
Em 23/12/2022
Ivan Alves Santos

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
6.352,50	**0,00**	**0,00**	******	**5,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**6.352,50**	**6.352,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 23/12/2022 15:05:47
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 13962	CONTRIBUINTE WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI	Nrº DAM 134552022	29/12/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R PORTO ALEGRE, nº: 562, Complemento: ****			
BAIRRO SIQUEIRA CAMPOS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
29260268000144				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
060	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 6.352,50	1,00	R$ 63,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 63,52

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2022	02/08/2023	29/12/2023

MENSAGEM		
NFSe 202200000000571 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 63,52
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 7,69
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 7,69
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 63,52

81640000000 5 63521281202 1 31229202210 9 02006013455 6

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2022	134552022	TAM	29/12/2023	R$ 63,52

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 24 de Outubro de 2022
Nº. 202200403160

CNPJ: 29.260.268/0001-44

Contribuinte: WS SERVIÇOS E COMERCIO EIRELI

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

Esta certidão será válida até 22/01/2023

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

Código de Autenticidade: AH.0007.0083.ID.066C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 466145 / 2022

Inscrição Estadual: 271585951

Razão Social: WS SERVIOS E COMERCIO EIRELI

CNPJ: 29260268000144

Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO POR ATACADO DE PECAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Endereço: RUA PORTO ALEGRE 562 , SIQUEIRA CAMPOS - ARACAJU CEP: 49075490

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **02/12/2022 , válida até 01/01/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 202212020QRTUS

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 492409/2022

Inscrição Estadual:	27.158.595-1
Razão Social:	WS SERVIOS E COMERCIO EIRELI
CNPJ:	29.260.268/0001-44
Natureza Jurídica:	EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO POR ATACADO DE PECAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES
Endereço:	RUA PORTO ALEGRE 562 SIQUEIRA CAMPOS - ARACAJU CEP: 49075490

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **19/12/2022 16:00:18; é válida até 18/01/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 19 de Dezembro de 2022

Autenticação:20221219Q4YHT2

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

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

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

Nome: WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI
CNPJ: 29.260.268/0001-44

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:31:59 do dia 11/07/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/01/2023.
Código de controle da certidão: **2DC0.F02A.1FDB.125B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.260.268/0001-44
Certidão nº: 21785791/2022
Expedição: 11/07/2022, às 08:39:36
Validade: 07/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.260.268/0001-44, 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: 29.260.268/0001-44
Razão Social: WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI
Endereço: 7RUA PORTO ALEGRE 562 / SIQUEIRA CAMPOS / ARACAJU / SE / 49075-490

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

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

Validade: 27/11/2022 a 26/12/2022

Certificação Número: 2022112703424530605879

Informação obtida em 29/11/2022 11:00:03

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 11080008/2022

08/11/2022

FORNECEDOR

NOME: WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI
ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 29260268000144 **INSC. ESTADUAL:** 00000000000000000000 **INSC. MUNICIPAL:** 00000000000000000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 6347 - 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
ELEMENTO DE DESPESA: 16 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	8.123,00	R$ 6.352,50	1.770,50

LICITAÇAO

13/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO OPERACIONAL PREVENTIVA E CORRETIVA EM VEÍCULOS LEVES DO TIPO FIORINO DE PLACA QMN-3D32 COM SERVIÇO DESMONTAGEM DO MOTOR 20H, SERVIÇO MONTAGEM MOTOR 20H, SERVIÇO EM AR CONDICIONADO 8H, SERVIÇO REPARO CONDENSADOR 3H, SERVIÇO DO COMPRESSOR DE AR 5H, SERVIÇO RETIFICA DO MOTOR 20H, REVISÃO EM SISTEMA DE FUNCIONAMENTO 4H, LIMPEZA DO SISTEMA DE AREFECIMENTO 2H, SERVIÇO TROCAR COXIM DO MOTOR 1H, SCANNER 2H, SERVIÇO DE REPARO DA CAIXA DE DIREÇÃO 10H, SERVIÇO DO AGREGADO TRASEIRO 5H, SERVIÇO DO AGREGADO DIANTEIRO 5H, ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO 2H, SERVIÇO TROCA CORREIA ALTERNADOR, CORREIA DENTADA E SENSOR C/ ROLAMENTO 3H, SERVIÇO TROCA KIT DE EMBREAGEM 2H, SERVIÇO DE SUSPENSÃO DIANTEIRA 8H, SERVIÇO DE SUSPENSÃO TRASEIRA 8H, SERVIÇO DE ELETRICO 6H, SERVIÇO DE LIMPEZA DO TANQUE COMBUSTÍVEL 3H, SERVIÇO DE FREIO TRASEIRO 4H, SERVIÇO FEIXE DE MOLA TRASEIRO ... CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 031/2022- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2022, COM VIGÊNCIA ATÉ 03/08/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Serviços especializados de Manutenção Operacional Preventiva e Corretiva VEÍCULOS LEVES.	165,000	SV	38,5000	6.352,50
				TOTAL:	**6.352,50**

Autorizado
Data : 08/11/2022

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 08/11/2022

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	1037/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	08/06/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	211.166,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 13/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 11/07/2022 **DATA ABERTURA:** 21/07/2022 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 03/08/2022

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL

PROJETO/ATIVIDADE: 6347 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE

CLASSIFICAÇÃO 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	106/2022
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	08/11/2022
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	6.352,50
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: WS SERVIÇOS E COMÉRCIO EIRELI		

HISTÓRICO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO OPERACIONAL PREVENTIVA E CORRETIVA EM VEÍCULOS LEVES DO TIPO FIORINO DE PLACA QMN-3D32 COM SERVIÇO DESMONTAGEM DO MOTOR 20H, SERVIÇO MONTAGEM MOTOR 20H, SERVIÇO EM AR CONDICIONADO 8H, SERVIÇO REPARO CONDENSADOR 3H, SERVIÇO DO COMPRESSOR DE AR 5H, SERVIÇO RETIFICA DO MOTOR 20H, REVISÃO EM SISTEMA DE FUNCIONAMENTO 4H, LIMPEZA DO SISTEMA DE AREFECIMENTO 2H, SERVIÇO TROCAR COXIM DO MOTOR 1H, SCANNER 2H, SERVIÇO DE REPARO DA CAIXA DE DIREÇÃO 10H, SERVIÇO DO AGREGADO TRASEIRO 5H, SERVIÇO DO AGREGADO DIANTEIRO 5H, ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO 2H, SERVIÇO TROCA CORREIA ALTERNADOR, CORREIA DENTADA E TENSOR C/ ROLAMENTO 3H, SERVIÇO TROCA KIT DE EMBREAGEM 2H, SERVIÇO DE SUSPENSÃO DIANTEIRA 8H, SERVIÇO DE SUSPENSÃO TRASEIRA 8H, SERVIÇO DE ELETRICO 6H, SERVIÇO DE LIMPEZA DO TANQUE COMBUSTÍVEL 3H, SERVIÇO DE FREIO TRASEIRO 4H, SERVIÇO FEIXE DE MOLA TRASEIRO 10H, SERVIÇO ESCAPAMENTO E DESCARGA 10H, SERVIÇO DE FREIO DIANTEIRO 4H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 031/2022- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2022, COM VIGÊNCIA ATÉ 03/08/2023.

CÓD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0002710	Serviços especializados de Manutenção Operacional Preventiva e Corretiva VEÍCULOS LEVES.	HS	165,00	38,50	6.352,50
				TOTAL GERAL:	6.352,50

Responsável:

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Ordenador:

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

SERVIÇO E COMÉRCIO

08 DE NOVEMBRO DE 2022

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

ORÇAMENTO

VEICULO: FIORINO

PLACA: QMN-3D32

HORAS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
20	SERVIÇO DESMONTAGEM DO MOTOR	R$ 38,50	R$ 770,00
20	SERVIÇO MONTONTAGEM MOTOR	R$ 38,50	R$ 770,00
8	SERVIÇO EM AR CONDICIONADO	R$ 38,50	R$ 308,00
3	SERVIÇO REPARO CONDENSADOR	R$ 38,50	R$ 115,50
5	SERVIÇO DO COMPRESSOR DE AR	R$ 38,50	R$ 192,50
20	SERVIÇO RETIFICA DO MOTOR	R$ 38,50	R$ 770,00
4	REVISÃO EM SISTEMA DE FUNCIONAMENTO	R$ 38,50	R$ 154,00
2	LIMPEZA DO SISTEMA DE AREFECIMENTO	R$ 38,50	R$ 77,00
1	SERVIÇO TROCAR COXIM DO MOTOR	R$ 38,50	R$ 38,50
2	SCANNER	R$ 38,50	R$ 77,00
10	SERVIÇO DE REPARO DA CAIXA DE DIREÇÃO	R$ 38,50	R$ 385,00
5	SERVIÇO DO AGREGADO TRASEIRO	R$ 38,50	R$ 192,50
5	SERVIÇO DO AGREGADO DIANTEIRO	R$ 38,50	R$ 192,50
2	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	R$ 38,50	R$ 77,00
3	SERVIÇO TROCA CORREIA ALTENADOR, CORREIA DENTADA E TENSOR C/ ROLAMENTO	R$ 38,50	R$ 115,50
2	SERVIÇO TROCA KIT DE EMBREAGEM	R$ 38,50	R$ 77,00
8	SERVIÇO DE SUSPENSÃO DIANTEIRA	R$ 38,50	R$ 308,00
8	SERVIÇO DE SUSPENSÃO TRASEIRA	R$ 38,50	R$ 308,00
6	SERVIÇO DE ELETRICO	R$ 38,50	R$ 231,00
3	SERVIÇO DE LIMPEZA DO TANQUE COMBUSTIVÉL	R$ 38,50	R$ 115,50
4	SERVIÇO DE FREIO TRASEIRO	R$ 38,50	R$ 154,00
10	SERVIÇO FEIXE DE MOLA TRASEIRO	R$ 38,50	R$ 385,00
10	SERVIÇO ESCAPAMENTO E DESCARGA	R$ 38,50	R$ 385,00
4	SERVIÇO DE FREIO DIANTEIRO	R$ 38,50	R$ 154,00
		VALOR TOTAL	**R$ 6.352,50**

Razão Social: WS SERVIÇO E COMERCIO

CNPJ: 29.260.268/0001-44

Endereço: R PORTO ALEGRE, 562-SIQUEIRA CAMPOS ARACAJU/SE CEP: 49.075-490

Fone/Fax: 79 3027-5520

E-mail: ws.servicosecomercio@outlook.com

29.260.268/0001-44
WS SERVIÇO E COMÉRCIO EIRELI
RUA PORTO ALEGRE, Nº 562
B. SIQUEIRA CAMPOS - CEP: 49.075-490
ARACAJU - SE

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 031/2022

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 013/2022

No dia 03 de Agosto de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.096.029/0001-60, com sede à PC DA BANDEIRA nº 61 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **SANDRO DE JESUS DOS SANTOS**, portador do CPF nº **03024293523**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI **CNPJ: 29.260.268/0001-44**

Representante: WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI

Telefone: (79) 3027-5520

Email: SUELY_AMARAL15@OUTLOOK.COM

Endereço: R PORTO ALEGRE, 562 - SIQUEIRA CAMPOS, Aracaju - SE - 49075-490

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
1	Serviços especializados de Manutenção Operacional Preventiva e Corretiva VEÍCULOS LEVES.	3.000,00	HS	SERVIÇO	SERVIÇO	R$ 38,50	R$115.500,00
2	Serviços especializados de Manutenção Operacional Preventiva e Corretiva VEÍCULOS MEDIO.	400,00	HS	SERVIÇO	SERVIÇO	R$ 49,50	R$19.800,00

Total: R$ 135.300,00

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **03/08/2023** , a contar do dia **03/08/2022** .

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

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI
29.260.268/0001-44

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 05 de Julho de 2023
Nº. 202300443267

CNPJ: 29.260.268/0001-44

Contribuinte: WS SERVIÇOS E COMERCIO EIRELI

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

Esta certidão será válida até 03/10/2023

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

Código de Autenticidade: DC.0032.0001.AB.072C

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

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

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

Nome: WS SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 29.260.268/0001-44

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:36:48 do dia 06/07/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/01/2024.
Código de controle da certidão: **EABB.0DE1.A330.F241**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SERGIPE
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE ARACAJU
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Centro Administrativo Augusto Franco, Capucho
Telefone: 3226-3500 Ramal: 3542 / 3543 CEP: 49080-470 Aracaju-SE

CERTIDÃO NEGATIVA

Dados do Solicitante

Razão Social:	WS SERVIÇOS E COMERCIO EIRELI		
Nome Fantasia:	*(não informado)*	**Natureza Certidão:**	Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extra-Judicial
Domicílio:	Aracaju	**Tipo de Pessoa/CPF /CNPJ:**	Juridica / 29.260.268/0001-44
Data da Emissão:	02/08/2023 11:48	**Data de Validade:**	***01/09/2023*** *
Nº da Certidão:	***0003583508*** *	**Nº da Autenticidade:**	***5435603610*** *

Certifico que NÃO CONSTA, nos registros de distribuição dos 1º e 2º Graus do Poder Judiciário do Estado de Sergipe, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL distribuída e que esteja em andamento, contra a firma acima identificada.

Observações

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 61/2006, de 29/11/2006.

b) Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão.

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe - www.tjse.jus.br - no menu -Serviços - Certidão On Line-, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WS SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.260.268/0001-44
Certidão nº: 38721452/2023
Expedição: 02/08/2023, às 11:50:05
Validade: 29/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WS SERVICOS E COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.260.268/0001-44, 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: 29.260.268/0001-44
Razão Social: WS SERVICOS E COMERCIO EIRELI
Endereço: 7RUA PORTO ALEGRE 562 / SIQUEIRA CAMPOS / ARACAJU / SE / 49075-490

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

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

Validade:01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080122130803567634

Informação obtida em 02/08/2023 11:51:14

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 - Nº 8030014/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA		7038		
ENDEREÇO:	AV SANTO ANTONIO	**Nº:**	32B	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15454009000140	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020210/2023	02/01/2023	5040001	04/05/2023	R$ 9.357,00	R$ 9.357,00	R$ 542,71	R$ 8.814,29	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 019/2021 E CONTRATO Nº 035/2022 COM VIGENCIA ATÉ 14/11/2023.(REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11140001/2022).

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEICULO AMBULANCIA, SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS. REFERENTE AO CONTRATO 035/2022 PREGAO ELETRÔNICO 19/2021. PERÍODO DE ABRIL DE 2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 5040001 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEICULO AMBULANCIA, SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS. REFERENTE AO CONTRATO 035/2022 PREGAO ELETRÔNICO 19/2021. PERÍODO DE ABRIL DE 2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LEQ	R$ 8.814,29
	TOTAL:	**R$ 9.357,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

TATIANA DE ASSIS SOARES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EKIP

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LEQ
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	748 - 1181521 - BANCO COOPERATIVO SICREDI
Agência destino:	2102
Conta destino:	000005533-6
CNPJ do favorecido:	15.454.009/0001-40
Nome do favorecido:	UNIR LOCAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 8.814,29
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 538

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 8030015/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV SANTO ANTONIO	**Nº:**	828	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15454009000140	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	.

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 93,57	R$ 0,00	R$ 93,57

REFERENTE A TAXA DE UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA, NF 839

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KVK	93,57
	TOTAL:	**R$ 93,57**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de(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$ 93,57**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KVK	93,57

NOME:	UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV SANTO ANTONIO	**Nº:**	828	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15454009000140	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	.

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KVK
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81640000000-5 93571281202-0 31229202310-7 02006006430-8

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 93,57
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 538

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 5040001/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV SANTO ANTONIO	**Nº:**	32B	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15454009000140	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
1020210	2023	02/01/2023	387.769,78	R$ 97.936,60	289.833,18

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 019/2021 E CONTRATO Nº 035/2022 COM VIGENCIA ATÉ 14/11/2023.(REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11140001/2022).

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEICULO AMBULANCIA, SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS. REFERENTE AO CONTRATO 035/2022 PREGAO ELETRÔNICO 19/2021. PERÍODO DE ABRIL DE 2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
PO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 538 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 02/05/2023 / CHAVE:)	R$ 9.357,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	449,14
213.01.205 - TAXAS	93,57
TOTAL RETIDO:	**542,71**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.814,29**

Declaração

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

Data : 04/05/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/05/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGARTO

Secretaria da Administração Tributária

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRAÇA NOSSA SENHORA DA PIEDADE N° 13 - CENTRO, CEP 49400-000 - LAGARTO - SE TEL.: (79)3631-9807 CNPJ: 13.124.052/0001-11

Número da Nota: **230000000000538**
Competência: **MAI/2023**
Data e Hora Emissão: **02/05/2023 12:30:43**
Código de Verificação: **1MGX-FTRPG**

INFORMAÇÕES FISCAIS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**15.454.009/0001-40**	Inscrição Municipal:	**162701**
Nome/Razão Social:	**UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA**		
Endereço:	**AV STO ANTONIO ,CENTRO. 319 SALA - A**		
Município:	**LAGARTO**	UF: **SE**	CEP: **49400000**
E-mail:	**unirlocacoes@hotmail.com**		TEL: **7999440055**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**11.398.566/0001-30**	Inscrição Municipal:	—	Inscrição Estadual:	—
Nome/Razão Social:	**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS**				
Endereço:	**RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/N CENTRO**				
Município:	**CRISTINÁPOLIS**			UF: **SE**	CEP: **49270000**
E-mail:					

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.LOCACAO DE VEICULO SEM CONDUTOR #QTD:1 - V.UND.:R$9.357,00 - TOTAL.:R$9.357,00 #QTD:1 - V.UND.:R$9.357,00 - TOTAL.:R$9.357,00

REFERENTE A LOCACAO DE DOIS VEICULOS AMBULANCIA, SEM CONDUTOR A DISPOSICAO DO FUNDO MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS-SE. REFERENTE AO CONTRATO 035/2022 PREGAO ELETRONICO19/2021, PERIODO:ABRIL DE 2023
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:BANCO 748 SICREDI
AG: 2102 C/C: 05533-6
UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA
CNPJ 15.454.009/0001-40

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

Em 04/05/23

Ademir Jessy N. Santos

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.357,00

Atividade Prestada: **7711000 - LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR**
301 - 301 - LocaÃ§Ã£o de bens mÃ³veis

Código CNAE: **7711000**

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
9.263,43	0,00	9.357,00	0,00%	0,00
COFINS (R$)	**INSS (R$)**	**PIS (R$)**	**CSLL (R$)**	**IRRF (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	93,57
Outras Retenções(R$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nº 28 de 30 de Dezembro de 2009.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2023.

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

81304129161511536951

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 14727	CONTRIBUINTE UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 64342023	29/12/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SANTO ANTONIO, nº: 319, Complemento: SALA A			
BAIRRO CENTRO	CIDADE LAGARTO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
15454009000140				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
141	SERVIÇO DE ADMINISTRAÇAO LOCAÇAO OU	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 9.357,00	4,80	R$ 449,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 449,14

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	05	2023	02/08/2023	29/12/2023

MENSAGEM		
NFSe 230000000000538 DEC 129/2022	(=) VALOR DEVIDO	R$ 449,14
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 22,46
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 22,46
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 449,14

81640000004 7 49141281202 7 31229202310 7 18014106434 5

SERVIÇO DE ADMINISTRAÇAO LOCAÇAO OU CESSAO DE BENS

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

CONTRIBUINTE
UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	64342023	IR	29/12/2023	R$ 449,14

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 14727	CONTRIBUINTE UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 64302023	29/12/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SANTO ANTONIO, nº: 319, Complemento: SALA A			
BAIRRO CENTRO	CIDADE LAGARTO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
15454009000140				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
060	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 9.357,00	1,00	R$ 93,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 93,57

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	05	2023	02/08/2023	29/12/2023

MENSAGEM
NFSe 230000000000538
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 93,57
(-) VALOR DESCONTO	R$ 4,68
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 4,68
(=) VALOR A PAGAR	R$ 93,57

81640000000 5 93571281202 0 31229202310 7 02006006430 8

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

CONTRIBUINTE
UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	64302023	TAM	29/12/2023	R$ 93,57

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 1020210/2023

02/01/2023

FORNECEDOR

NOME:	UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV SANTO ANTONIO	**Nº:**	32B	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	15454009000140	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	,
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	13 - LOCACAO DE BENS MOVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGIVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	387.769,78	R$ 97.936,60	289.833,18

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 43 - ART. 55, XI DA LEI Nº 8.666/93

OBRA

CONTRATO

35/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 010/2021 E CONTRATO Nº 035/2022 COM VIGENCIA ATÉ 14/11/2023.(REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11140001/2022).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE 2 (DOIS) VEICULOS AMBULÂNCIA MODELO FURGÃO DE GRANDE PORTE, SEM MOTORISTA, TIPO A (AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE), VEICULO DESTINADO AO TRANSPORTE EM DECUBITO HORIZONTAL DE PACIENTES QUE NAO ... MOTORISTA E COMBUSTIVEL POR CONTA DA CONTRATANTE.	10,000	MS	9.357,0000	93.570,00
2	14(QUATORZE) DIAS DO MÊS DE NOVEMBRO/2023.	14,000	DI	311,9000	4.366,60
				TOTAL:	**97.936,60**

Autorizado
Data : 02/01/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

Empenhado
Data : 02/01/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGARTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO-SMFO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº ****** e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do Cadastro Geral do Município até 29/03/2023.

Nome: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA	Sequencial: 5065
CPF/CNPJ: 15.454.009/0001-40	Validade: 28/05/2023
Endereço: AV STO ANTONIO 319 SALA A Localização: CENTRO LAGARTO 49400000	
Observaçã	

VIA INTERNET

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

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO ACESSANDO O SITE DO MUNICÍPIO
WWW.LAGARTO.SE.GOV.BR
CLIQUE EM PORTAL DO CONTRIBUINTE

Código de Verificação: 0A5F3A5BEF0B8ECE71F455AAB86309BA43B4437E

ESTADO DE SERGIPE
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE ARACAJU
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Centro Administrativo Augusto Franco, Capucho
Telefone: 3226-3500 Ramal: 3542 / 3543 CEP: 49080-470 Aracaju-SE

CERTIDÃO NEGATIVA

Dados do Solicitante

Razão Social:	PREST SERVICE REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA		
Nome Fantasia:	*(não informado)*	**Natureza Certidão:**	Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extra-Judicial
Domicílio:	Lagarto	**Tipo de Pessoa/CPF/CNPJ:**	Juridica / 12.184.807/0001-00
Data da Emissão:	26/04/2023 12:34	**Data de Validade:**	***26/05/2023***
Nº da Certidão:	***0003496116***	**Nº da Autenticidade:**	***0728468375***

Certifico que NÃO CONSTA, nos registros de distribuição dos 1º e 2º Graus do Poder Judiciário do Estado de Sergipe, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL distribuída e que esteja em andamento, contra a firma acima identificada.

Observações

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 61/2006, de 29/11/2006.

b) Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão.

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe - www.tjse.jus.br - no menu -Serviços - Certidão On Line-, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

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

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MERCANTIL

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº ****** e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do cadastro mercantil até 29/03/2023

Contribuinte: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA	Inscrição Mercantil: 162701 Sequencial: 5065 Referência Loteamento: UNIR LOCAÇÕES E Cadastro Imobiliário: 01.01.012.11.0087.01.001 Inscrição Imobiliária: 118
Localização: AV STO ANTONIO, 319, SALA - A, CENTRO	
Natureza: Tributos Mercantis	

Razão Social:
UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

CNPJ/C.P.F.	Inscrição Estadual	Inscrição Mercantil
15.454.009/0001-40		162701

Código Atividade Principal: 7711-0/00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR	Código Atividade Sec.: 3811-4/00 - COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS 3812-2/00 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS 4120-4/00 - CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS 4213-8/00 - OBRAS DE URBANIZAÇÃO - RUAS, PRAÇAS E CALÇADAS 4313-4/00 - OBRAS DE TERRAPLENAGEM
Início Atividade: 07/08/2013	Validade: 28/05/2023
Observações:	

VIA INTERNET

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

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO ACESSANDO O SITE DO MUNICÍPIO
www.lagarto.se.gov.br
CLIQUE EM PORTAL DO CONTRIBUINTE
Código de Verificação: 5BA006429FDA5077A90C26578C5D7F06C2B13D80

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.454.009/0001-40
Certidão nº: 9697741/2023
Expedição: 07/03/2023, às 11:23:35
Validade: 03/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.454.009/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

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

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

Nome: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA
CNPJ: 15.454.009/0001-40

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:02:41 do dia 06/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/06/2023.
Código de controle da certidão: **3770.3BE5.CE7B.3934**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.184.807/0001-00
Razão Social: PREST SERVICE REPRESENTACOES E SERVICOS
Endereço: RUA DR LAUDELINO FREIRE 330 / CENTRO / LAGARTO / SE / 49400-000

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

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

Validade:17/04/2023 a 16/05/2023

Certificação Número: 2023041701252541029622

Informação obtida em 26/04/2023 12:32:48

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 126934 / 2023

Inscrição Estadual: 271679310

Razão Social: UNIR LOCA ES E SERVI OS LTDA

CNPJ: 15454009000140

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR

Endereço: TRAVESSA SANTO ANTONIO SALA A 319 , CENTRO - LAGARTO CEP: 49400000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **29/03/2023 , válida até 28/04/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230329C5ZA8O

Data da consulta: 04/05/2023 08:45:04

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **15.454.009/0001-40**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

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 8030018/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS	Nº:	446	BAIRRO:	INÁCIO BARBOSA
CIDADE:	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	32838716000159	INSC. ESTADUAL:	.	INSC. MUNICIPAL:	.

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.4001.2022.32838716000159 - FARMAC	R$ 3.600,00	R$ 79,20	R$ 3.520,80

REFERENTE A PAGAMENTO DE RESTOS DE FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA, NF 199573.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KYS	3.520,80
	TOTAL:	R$ 3.600,00

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento desta processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

Recebi(amos) de(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL:	R$ 3.600,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KYS	3.520,80

NOME:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS	Nº:	446	BAIRRO:	INÁCIO BARBOSA
CIDADE:	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	32838716000159	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 TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KYS
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	1224
Conta destino:	000606732-8
CNPJ do favorecido:	32.838.716/0001-59
Nome do favorecido:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABO
Valor do documento:	R$ 3.520,80
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 199573

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: 11.398.686/0001-36

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8030619/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS	Nº:	449	BAIRRO:	INÁCIO BARBOSA
CIDADE:	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	32858716000159	INSC. ESTADUAL:	.	INSC. MUNICIPAL:	.

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LIQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 36,00

REFERENTE A TAXA ADMINISTRATIVA DE FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA, NF 199573 RESTOS.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KU6	36,00
	TOTAL:	R$ 36,00

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Portaria de Nomeação
Secretária de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 36,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KU6	36,00

NOME:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS	Nº:	449	BAIRRO:	INÁCIO BARBOSA
CIDADE:	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	32858716000159	INSC. ESTADUAL:	.	INSC. MUNICIPAL:	.

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KU6
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81670000000-2 36001281202-8 31229202210-9 02006009549-2

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 36,00
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 199573

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 7040003/2022

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

FORNECEDOR

NOME:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS	**Nº:**	446	**BAIRRO:**	INÁCIO BARBOSA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32838716000159	**INSC. ESTADUAL:**	'	**INSC. MUNICIPAL:**	'
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	6390 - GESTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6100001	2022	10/06/2022	4.100,00	R$ 3.600,00	500,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

AQUISIÇÃO DE (01) UM MICROSCOPIO PARA CONTINUAR O ANDAMENTO NO PROGRAMA DE ESQUISTOSSOMOSE, QUE ESTÁ SENDO IMPLEMENTADO E SUPRIR AS NECESSIDADES DO LABORATÓRIO LOCAL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

AQUISIÇÃO DE (01) UM MICROSCOPIO PARA CONTINUAR O ANDAMENTO NO PROGRAMA DE ESQUISTOSSOMOSE, QUE ESTÁ SENDO IMPLEMENTADO E SUPRIR AS NECESSIDADES DO LABORATÓRIO LOCAL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 199573 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/07/2022 / CHAVE: 28220732838716000159550010001995731404216738)	R$ 3.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	43,20
213.01.205 - TAXAS	36,00
TOTAL RETIDO:	**79,20**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.520,80**

Declaração

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

Data : 04/07/2022

Iracema de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/07/2022

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Recebemos de FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 04/07/2022 Valor Total: R$ 3.600,00 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - TRAVESSA PRACA DA BANDEIRA, 203

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/07/2022	Alisilene Nascimento Vieira Coordenadora do Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 08/2021

NF-e
Nº.: 000.199.573
Série: 1

FARMAC
DIAGNÓSTICA & HOSPITALAR

FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
RUA DR. GUTEMBERG CHAGAS, 446
INACIO BARBOSA - CEP: 49040-780
ARACAJU - SE Fone: (79) 2107-0300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.199.573
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2822 0732 8387 1600 0159 5500 1000 1995 7314 0421 6738

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
VENDA DENTRO DO ESTADO	**328220009582600 - 04/07/2022 16:43:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
270817034		**32.838.716/0001-59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**11.398.566/0001-30**	**04/07/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
TRAVESSA PRACA DA BANDEIRA, 203	**CENTRO**	**49270-000**	**04/07/2022**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CRISTINAPOLIS	**79354214821205**	**SE**		**16:43:49**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	03/08/2022
	R$ 3.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.600,00	648,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	3.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSOVIA SERGIPE TRANSPOTE E LOGISTICA EIRELI	**0 - CIF**				**33.775.225/0001-79**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUCELINO EMILIO DE CARVALHO SN	**NOSSA SENHORA DO SOCORRO**	**SE**	**271649925**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Caixas				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
98185	MICROSCOPIO BASICO BINOCULAR ACROMATICO K55BA UND Lote: PW218330850 Qtd: 1,000 Fab: 01/01/2020 Val: 01/01/2030	90118010	000	5.102	UND	1,00	3.600,00	3.600,00	0,00	3.600,00	648,00		18,00	

DECLARO
O material foi fornecido [x]
A obra foi executada [ ]
O serviço foi prestado [ ]
Em 05/07/2022

Alisilene Santana Maciel
Coordenadora de Vigilância Epidemiológica
Portaria Nº 04/2021

= ATENÇÃO =
AS MERCADORIAS DEVERÃO SER CONFERIDAS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Fantasia:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS / BB AG.1224-6 C/C 606732-8 BANCO DO BRASIL nota de empenho 610000!/2022 / Vend.: 55-LUA / Rota: 0 / Cond. Venda. 223 -DEPOSITO BB / Digitador: 145 / Ped.:329748 / O.S:373457 Inf. fisco: * -	

JAMSOFT Sistemas - Desenvolvendo Soluções Para Sua Empresa - (79) 3431-1310 www.jamsoft.com.br

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 225616/2022

Inscrição Estadual:	27.081.703-4
Razão Social:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
CNPJ:	32.838.716/0001-59
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Endereço:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS 446 INACIO BARBOSA - ARACAJU CEP: 49040780

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **13/06/2022 09:32:20, é válida até 13/07/2022** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 13 de Junho de 2022

Autenticação:20220613COA9WP

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.838.716/0001-59
Razão Social: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
Endereço: R GUTEMBERG CHAGAS 446 / INACIO BARBOSA / ARACAJU / SE / 49040-780

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

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

Validade: 19/06/2022 a 18/07/2022

Certificação Número: 2022061900480499280632

Informação obtida em 23/06/2022 11:19:35

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 225616/2022

Inscrição Estadual:	27.081.703-4
Razão Social:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
CNPJ:	32.838.716/0001-59
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Endereço:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS 446 INACIO BARBOSA - ARACAJU CEP: 49040780

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **13/06/2022 09:32:20, é válida até 13/07/2022** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 13 de Junho de 2022

Autenticação:20220613COA9WP

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 225616/2022

Inscrição Estadual:	27.081.703-4
Razão Social:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
CNPJ:	32.838.716/0001-59
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Endereço:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS 446 INACIO BARBOSA - ARACAJU CEP: 49040780

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **13/06/2022 09:32:20, é válida até 13/07/2022** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 13 de Junho de 2022

Autenticação:20220613COA9WP

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.838.716/0001-59
Razão Social: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
Endereço: R GUTEMBERG CHAGAS 446 / INACIO BARBOSA / ARACAJU / SE / 49040-780

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

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

Validade: 19/06/2022 a 18/07/2022

Certificação Número: 2022061900480499280632

Informação obtida em 23/06/2022 11:19:35

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.838.716/0001-59
Certidão nº: 1802880/2022
Expedição: 18/01/2022, às 11:06:31
Validade: 16/07/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.838.716/0001-59, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 25 de Abril de 2022
Nº. 202200375986

CNPJ: 32.838.716/0001-59

Contribuinte: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

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

Esta certidão será válida até 24/07/2022

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

Código de Autenticidade: JA.0090.0081.IB.060C

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

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

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

Nome: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 32.838.716/0001-59

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:02:50 do dia 18/01/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/07/2022.
Código de controle da certidão: **650E.45B1.5E0B.B05E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 225583/2022

Inscrição Estadual:	27.081.703-4
Razão Social:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
CNPJ:	32.838.716/0001-59
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Endereço:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS 446 INACIO BARBOSA - ARACAJU CEP: 49040780

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão emitida em **13/06/2022 09:26:10, válida até 13/07/2022** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 13 de Junho de 2022

Autenticação:20220613COA9A8

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

Data da consulta: 18/07/2022 05:25:45

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **32.838.716/0001-59**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

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 7614	CONTRIBUINTE FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E	Nrº DAM 95502022	29/12/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R DR GUTEMBERG CHAGAS, nº: 446			
BAIRRO INACIO BARBOSA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
32838716000159				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
131	MERCADORIAS E BENS EM GERAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 3.600,00	1,20	R$ 43,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43,20

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2022	02/08/2023	29/12/2023

MENSAGEM
NFe 000199573
SERIE 1
DECRETO 129/2022

(=) VALOR DEVIDO	R$ 43,20
(-) VALOR DESCONTO	R$ 5,23
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 5,23
(=) VALOR A PAGAR	R$ 43,20

81690000000 0 43201281202 5 31229202210 9 18013109550 7

MERCADORIAS E BENS EM GERAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2022	95502022	IR	29/12/2023	R$ 43,20

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 7614	CONTRIBUINTE FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E	Nrº DAM 95492022	29/12/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R DR GUTEMBERG CHAGAS, nº: 446			
BAIRRO INACIO BARBOSA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
32838716000159				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
060	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 3.600,00	1,00	R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2022	02/08/2023	29/12/2023

MENSAGEM		
NFe 000199573 SERIE 1 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 36,00
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 4,36
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 4,36
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 36,00

81670000000 2 36001281202 8 31229202210 9 02006009549 2

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

CONTRIBUINTE
FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2022	95492022	TAM	29/12/2023	R$ 36,00

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6100001/2022

10/06/2022

FORNECEDOR

NOME: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA DR GUTEMBERG CHAGAS **Nº:** 446 **BAIRRO:** INÁCIO BARBOSA
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 32838716000159 **INSC. ESTADUAL:** , **INSC. MUNICIPAL:** ,
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE: 6390 - GESTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
S[illegible]EMENTO DE DESPESA: 04 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSILIOS MEDICO- ODONTOLOGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	4.100,00	R$ 3.600,00	500,00

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 02 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE (01) UM MICROSCOPIO PARA CONTINUAR O ANDAMENTO NO PROGRAMA DE ESQUISTOSSOMOSE, QUE ESTÁ SENDO IMPLEMENTADO E SUPRIR AS NECESSIDADES DO LABORATÓRIO LOCAL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	MICROSCÓPIO BASIC BINOCULAR ACROMÁTICO K55-BA	1,000	UN	3.600,0000	3.600,00
				TOTAL:	**3.600,00**

Autorizado
Data : 10/06/2022

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 10/06/2022

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Em Análise

CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS **SD Nº:** 1003/2022

RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES **DATA:** 10/06/2022

CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França **TOTAL:** 3.600,00

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 4001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 SAUDE

SUBFUNÇÃO: 305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

PROGRAMA: 1076 AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA

PROJETO/ATIVIDADE 6390 GESTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL

CLASSIFICAÇÃO 4490520000 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

OBJETO

AQUISIÇÃO DE (01) UM MICROSCOPIO PARA CONTINUAR O ANDAMENTO NO PROGRAMA DE ESQUISTOSSOMOSE, QUE ESTÁ SENDO IMPLEMENTADO E SUPRIR AS NECESSIDADES DO LABORATÓRIO LOCAL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE.

JUSTIFICATIVA

A ESQUISTOSSOMOSE MANSONI É UMA DOENÇA INFECTO PARASITÁRIA PROVOCADA POR VERMES DO GÊNERO SCHISTOSOMA, QUE TÊM COMO HOSPEDEIROS INTERMEDIÁRIOS CARAMUJOS DE ÁGUA DOCE DO GÊNERO BIMPHALARIA, E QUE PODE EVOLUIR DESDE FORMAS ASSINTOMÁTICAS ATÉ FORMAS CLÍNICAS EXTREMAMENTE GRAVES. CONSIDERANDO A PORTARIA Nº 2.556, DE 28 DE OUTUBRO DE 2011, QUE ESTABELECE O MECANISMO DE REPASSE FINANCEIRO DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE AOS FUNDOS DE SAÚDE ESTADUAIS DO DISTRITO FEDERAL E MUNICIPAIS, POR MEIO DO PISO VARIÁVEL DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO EM SAÚDE, PARA IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO E FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EM ESQUISTOSSOMOSE. CONSIDERANDO A LEI 8080 DE 19 DE SETEMBRO DE 1990, QUE DISPÕE SOBRE AS CONDIÇÕES PARA A PROMOÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, A ORGANIZAÇÃO E O FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS CORRESPONDENTES E DÁ OUTRAS PROVIDENCIAS; CONSIDERANDO A DESCENTRALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA ESQUISTOSSOMOSE QUE COMEÇOU EM 1993, COM O APOIO E RECURSOS DO PROJETO DE CONTROLE DE DOENÇAS ENDÊMICAS NO NORDESTE – PCDEN, AMPLIANDO A PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS E A COBERTURA DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA ESQUISTOSSOMOSE. ANTES DA CRIAÇÃO DO SUS, O PCE CONTAVA COM RECURSOS EXCLUSIVOS DO GOVERNO FEDERAL PARA REALIZAR OS INQUÉRITOS COPROSCÓPICOS E DEMAIS AÇÕES.

FORNECEDOR

Nome: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

I/CPF: 32838716000159 **Insc. Estadual:** , **Insc. Municipal:** ,

Endereço: RUA DR GUTEMBERG CHAGAS **Número:** 446 **Bairro:** INÁCIO BARBOSA

Compl.: **Cidade:** CRISTINAPOLIS **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL
1	MICROSCÓPIO BASIC BINOCULAR ACROMÁTICO K55-BA - MICROSCÓPIO BASIC BINOCULAR ACROMÁTICO K55-BA	UN	1,00	3.600,00	3.600,00

VALOR TOTAL: 3.600,00

- **Responsável:**

TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
p/ Raimundo
CONTROLE INTERNO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

JUSTIFICATIVA

A secretaria Municipal de Saúde de Cristinápolis através, do Fundo Municipal de Saúde Justifica-se que se faz necessário a aquisição de um MICROSCOPIO para da andamento no Programa de Esquistossomose, que está sendo implementado e suprir as necessidades do Laboratório local.

A esquistossomose mansoni é uma doença infecto parasitária provocada por vermes do gênero Schistosoma, que têm como hospedeiros intermediários caramujos de água doce do gênero Bimphalaria, e que pode evoluir desde formas assintomáticas até formas clínicas extremamente graves.

Considerando a portaria n° 2.556, de 28 de outubro de 2011, que estabelece o mecanismo de repasse financeiro do Fundo Nacional de Saúde aos Fundos de Saúde Estaduais do Distrito Federal e Municipais, por meio do Piso Variável de Vigilância e Promoção em Saúde, para implantação e implementação e fortalecimento da Vigilância Epidemiológica em Esquistossomose.

Considerando a lei 8080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providencias;

Considerando a descentralização das ações de vigilância e controle da esquistossomose que começou em 1993, com o apoio e recursos do Projeto de Controle de Doenças Endêmicas no Nordeste – PCDEN, ampliando a participação dos municípios e a cobertura do Programa de Vigilância e Controle da Esquistossomose. Antes da criação do SUS, o PCE contava com recursos exclusivos do governo federal para realizar os inquéritos coproscópicos e demais ações.

Considerando uma vez instalado o SUS, todos os recursos do PCE, inclusive os humanos, que eram gerenciados pela esfera federal, foram redistribuídos e estão sob a responsabilidade dos gestores municipais.

Considerando as ações de vigilância epidemiológica e de controle da esquistossomose devem estar inseridas na rotina da Atenção Básica – AB. Mesmo com a mudança do modelo, a insuficiência, a de recursos permanece, dificultando o cumprimento dos objetivos do programa.

Desde 1976, a implementação de medidas regulares de controle da esquistossomose no Brasil teve impacto sobre a prevalência e a intensidade das infecções humanas, diminuindo a frequência de formas hepatoesplênicas e o número de óbitos.

Considerando a queda inicial de positividade, a doença se ajustou a um novo nível endêmico, resistindo às ações convencionais de controle, notadamente ao tratamento. Esse desafio reforça a necessidade da intensificação das ações de saneamento, maior flexibilidade do programa, bem como integração de suas atividades à rede de atenção básica. Alcançar esses objetivos confere sustentabilidade às ações de vigilância, controle e previne o retrocesso à situação anterior.

Considerando os serviços de saúde oferecido no município, como já descrito na justificativa os serviços e ações de promoção de saúde e prevenção de doenças tem prioridade e são plenas no município. Como também a importância nas ações dos serviços de exames laboratoriais.

Considerando a necessidade de garantir a eficiência dos serviços bem como sua execução, por se tratar de equipar o laboratório com o microscópio, visando atender os objetivos e demandas do F.M.S, permite maior transparência visibilidade das ações e serviços realizados por este município.

Assim pôr mais razões é que se faz necessário a aquisição desse equipamento para suprir as necessidades dos técnicos do Sistema Único de Saúde (SUS na realização dos procedimentos.

Tatiane de Assis Soares

Secretária Municipal de Saúde

FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
RUA DR. GUTEMBERG CHAGAS, 446 - INACIO BARBOSA
CEP: 49040780 - ARACAJU/SE
CNPJ: 32838716000159 / I.E: 270817034
Fone/Fax: 7921070300
E-MAIL: farmac@farmac.com.br Enviar Email
www.farmac.com.br

Proposta

A

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-7047

Número: 00089066
Data: 10/06/2022

Proposta No. -

Item	Código	Produto	Und	Fabricante	Quant	Unitário	Valor
1	98185	**MICROSCOPIO BASICO BINOCULAR ACROMATICO K55-BA Lote apartir de:**PW218330951 **Validade:**01/01/2030	UND		1	3.600,00	3.600,00

Valor da Proposta R$	**3.600,00**	**Imposto**	**0,00**	**Total R$**	**3.600,00**

**** *(Três mil e seiscentos reais)* ****

Validade	Prazo de Entrega	Condição de Pagamento	Garantia
15 DIAS	imediato	A Vista	

Observação	



Descrição Geral

Microscópio Basic Binocular Acromático K55-Ba Kasvi

DESPACHO IMEDIATO, É SO COMPRAR QUE DESPACHAMOS NO MESMO DIA

Informações do Produto:

O microscópio é um equipamento muito utilizado em diversos laboratórios e inúmeros tipos de pesquisas. Apesar de existirem variações de marcas e tamanhos, geralmente possuem os mesmos componentes e sua manipulação é muito parecida.

Os principais componentes são a base, a lente ocular, a lente objetiva e a platina. É necessário aprender a identificar as suas várias partes e entender as suas funções para

operá-lo adequadamente. Quando você conhece os procedimentos básicos de operação e sua estrutura, manuseando corretamente, poderá maximizar todos os recursos do microscópio, além de prolongar sua vida útil.

Provavelmente pessoas diferentes utilizarão o mesmo equipamento, muitas vezes para análises distintas. Assim, é importante que ele sempre fique em seu ajuste inicial. Assim o próximo usuário inicia seu trabalho no ajuste padrão, facilitando a rotina.

Como manusear o microscópio:

1. Selecionar a objetiva de menor aumento e baixar a platina completamente. Se o microscópio foi utilizado corretamente anteriormente, deve estar nesta posição.
2. Colocar a lâmina com o objeto a ser visualizado sobre a platina e travar com a pinça.
3. Começar a visualização com a objetiva de menor aumento.
4. Realização do enfoque.

a. Aproximar o máximo possível a lente do objeto a ser visualizado através do ajuste macrométrico. Esse deve ser feito sem olhar diretamente pela ocular, para evitar possíveis danos ao objeto ou a própria lente.

b. Olhando através da ocular, comece a aproximar a amostra da objetiva até que consiga ter uma visualização nítida, com o ajuste micrométrico realizar o enfoque fino.

5. Mude para objetiva seguinte. A imagem deve estar quase focada, se necessário gire o micrométrico para melhorar o enfoque fino. Se ao trocar de objetiva o objeto sumir completamente, é preferível voltar a objetiva anterior e refazer os passos do item 3. A objetiva de 40X enfoca muito próximo da amostra e com isso pode vir a causar acidentes: como contaminar a lente com a amostra em análise se negligenciado as precauções anteriores ou manchar a lente com o óleo de imersão se a objetiva de 100X já foi utilizada.
6. Utilizar a objetiva com óleo de imersão:

A. Baixe totalmente a platina.

B. Suba totalmente o condensador para visualizar o círculo de luz que indica a zona que irá visualizar e onde irá colocar o óleo de imersão.

C. Gire o revolver até a objetiva de imersão deixando entre a objetiva de 40X e 100X.

D. Coloque uma gota de óleo de imersão sobre o círculo de luz.

E. Termine de girar o revolver, suavemente, até a objetiva de imersão (100X).

F. Olhando diretamente na objetiva, suba a platina lentamente até que a gota de óleo toque a lente. Neste momento é possível notar a gota cobrindo a lente.

G. Com auxilio do ajuste micrométrico, enfocar a amostra cuidadosamente. A distância de trabalho entre a objetiva e a lâmina é mínimo, menor que a distância da objetiva de 40X, por isso o risco de acidente é muito grande.

H. Uma vez colocado o óleo de imersão sobre a amostra, não pode retornar a objetiva de 40X, pois a lente pode vir a ficar manchada. Por tanto, se deseja focar outra área é necessário baixar a platina e repetir o processo desde o passo 3.

I. Uma vez finalizada a visualização da amostra deve-se baixar a platina e colocar o revolver com na posição da menor objetiva. Neste momento já pode retirar a lâmina da platina. Nunca retire a lâmina com a objetiva de imersão em posição de observação.

J. Limpar a objetiva com cuidado e fazendo uso de um papel especial para limpeza óptica.

Microscópio Basi Binocular Acromático K55-BA KASVI

Aplicação:

Utilizado para observação de amostras microscópicas.

Características:

Cabeçote Binocular Siedentopf, inclinado a 30 graus e com rotação 360°;

Oculares de campo amplo WF10X (18 mm) e WF16X (11 mm);

Revólver quádruplo;

Objetivas acromáticas 4X, 10X, 40X(S), 100X (S, Óleo);

Foco coaxial grosso e fino com ajuste de tensão;

Platina retangular composta de dupla camada mecânica;

Condensador de foco ajustável (pinhão e cremalheira 1,25 N.A);

Diafragma/íris com suporte de filtro;

Iluminação LED 3W com controle de intensidade;

Fonte de alimentação interna BIVOLT

Armazenamento:

Manter o equipamento em temperatura ambiente entre 10 a 40°C, em local seco e arejado.

Cada caixa contém:

01 Microscópio;

02 Pares de oculares;

01 Capa protetora;

01 Cabo padrão ABNT;

01 Óleo de imersão;

01 Filtro azul;

01 Manual de instruções.

ANEXO

COTAÇÃO

PARA:	FUNDO MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE

DADOS DA EMPRESA	
RAZÃO SOCIAL:	LUSMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ:	Nº 07.865.568/0001-14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	Nº 27.113.492-5
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Nº 07.30.14-2
ENDEREÇO:	RUA PERNAMBUCO, Nº 1.105, SIQUEIRA CAMPOS, CEP 49.075-460, ARACAJU/SE.
TELEFONE:	(079) 3214-7781 / (079) 3023-1692
CELULAR:	(079) 9 9128-1618 / (079) 9 9998-0808
E-MAIL:	LICITA.LUSMED@GMAIL.COM

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	VALOR	TOTAL
1	MICROSCÓPIO BINOCULAR	LABORANA	UND	1	R$ 13.900,00	R$ 13.900,00
VALOR TOTAL:						**R$ 13.900,00**

PRAZO PARA PAGAMENTO: Á VISTA
PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

Priscylla Varjão

Aracaju/SE, 13 de junho de 2022.

07.865.568/0001-14
LUSMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Relatório de Cotação: cotação rápida 42

Pesquisa realizada entre 10/06/2022 11:54:36 e 10/06/2022 12:41:13

Relatório gerado no dia 10/06/2022 12:42:23 (IP: 177.70.164.224)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: MICROSCÓPIO BÁSICO BINOCULAR ACROMÁTICO

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO ESTIMADO CALCULADO	TOTAL
3 / 9	1	R$ 7.237,92 (un)	-	R$ 7.237,92	R$ 7.237,92

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA DEFESA | Comando do Exército | Comando Militar do Nordeste | 10ª Região Militar | 24º Batalhão de Caçadores	Nº Pregão:212021 UASG:160105	31/12/2021	R$ 4.129,67
2	Secretaria de Estado de Saúde/RR	Nº Pregão:1482021 UASG:456961	17/12/2021	R$ 9.283,33
Valor Unitário				R$ 6.706,50

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	INST. ASSIST. MEDICA SERV. PUBLICO ESTADUAL | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO | SãO PAULO	OC: 53210153055202100002485	16/03/2022	R$ 8.300,75
Valor Unitário				R$ 8.300,75

Mediana dos Preços Obtidos: R$ 8.300,75

Media dos Preços Obtidos: R$ 7.237,92

Valor Global: R$ 7.237,92

Detalhamento dos Itens

Item 1: MICROSCÓPIO BÁSICO BINOCULAR ACROMÁTICO

Preço Estimado: R$ 7.237,92 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7.237,92 | Média dos Preços Obtidos: R$ 7.237,92

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	MICROSCÓPIO BÁSICO BINOCULAR ACROMÁTICO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais — **R$ 4.129,67**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Nordeste
10ª Região Militar
24º Batalhão de Caçadores

Objeto: C objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a aquisição de materiais Permanentes, que atenderá as necessidades do Posto Médico da Guarnição (PMGu) do 24° Batalhão de Infantaria de Selva conforme o Planejamento Anual do Serviço de Saúde do Exército (PAASSEx 2022) de 28 de maio de 2021, condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos..

Descrição: **Microscópio** - Microscópio, tipo de análise: ótico, tipo: binocular, aumento: c, objetivas ate 100x, oculares até 10x, componentes: iluminação em led, refletida e transmitida, adicional: inclinação até 30°

CatMat: **440806** - MICROSCÓPIO, TIPO DE ANÁLISE:ÓTICO, TIPO:BINOCULAR, AUMENTO:C/ OBJETIVAS ATÉ 100X, OCULARES ATÉ 10X, COMPONENTES:ILUMINAÇÃO EM LED, REFLETIDA E TRANSMITIDA, ADICIONAL:INCLINAÇÃO ATÉ 30¿

Data: 31/12/2021 08:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:212021 / UASG:160105
Lote/Item: /16
Ata: Link Ata
Adjudicação: 25/01/2022 13:10
Homologação: 25/01/2022 13:45
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2
Unidade: Unidade
UF: MA

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
13.533.610/0001-00	WEBLABOR SAO PAULO MATERIAIS DIDATICOS LTDA * VENCEDOR *	R$ 3.500,00

Marca: LUMEN
Fabricante: LUMEN
Modelo: MICROSCOPIO BIOLOGICO BINOC. LED 1600X LM2120BL
Descrição: MICROSCOPIO BIOLOGICO BINOC. LED 1600X LM2120BL - Estativa com platina retangular de área 115x125mm, mecânica incorporada com movimento no eixo X/Y, 75 X 30mm, por pinhão e cremalheira com precisão de 0,1mm; Charriott com comando macrometrico e micrométrico coaxial em ambos os lados, sendo o movimento macrometrico rotacional dando movimento vertical na platina com range de 35mm e movimento micrométrico com precisão no movimento 0,001mm = 1µm, revolver para 4 objetivas com inclinação no sentido da coluna da estativa e incorporado na mesma (invertido), Trava mecânica por parafuso como proteção contra uma acidental quebra de lâmina; cabeçote binocular de articulação livre, com abertura interpupilar de 47 a 75mm, possui inclinação de 30° e rotação de 360°, correção de dioptria através de ajuste fino de +/- 5 no tubo direito; par de ocular WF10X (18mm) e WF16X (14mm) campo amplo, ponto de focalização elevado, propiciando à usuários de óculos a utilização plena; sistema de Óptica Convencional com tratamento anti-fungo; Objetivas: Acromáticas com identificação do aumento através de cor DIN 4X/0,1/160; DIN 10X/0,25/160; DIN 40X/0,65/160 retrátil; DIN 100X/1,25/160 retrátil de imersão em óleo, Aumento Total de 40X até 1600X; Condensador de campo claro tipo ABBE com diafragma de íris com abertura regulável N.A 1,25.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mog das Cruzes	R IPIRANGA, 796	(11) 4722-4184	vendas@weblabor.com.br

26.085.154/0001-17	PHOENIX INSTRUMENTAL CIENTIFICA LTDA	R$ 4.400,00

Marca: Leipzig GmbH
Fabricante: Leipzig Optics & Image Systems
Modelo: Galen II S PLAN LED
Descrição: Microscopio ampliações: 40x, 64x, 100x, 160x, 400x, 640x, 1000x, 1600x – Oculares: WF 10x (18mm), P 16x (11mm). Tubo: Binocular com ajuste interpupilar de 55mm até 75mm, ajuste de dioptria nos dois suportes de ocular, inclinado 45°, rotação de 360° com pino de trava e sistema anti-fungu. Revolver: Porta-objetivas, com movimento por rolamento e parada precisa. Objetivas: Acromática 4x, 10x, 40x, (retrátil), 100x (retrátil) a óleo. Platina: Mecânica com área de 140x140mm, movimento de 76 x 46mm (x/y), escala vernier e botões conjungados a direita. Condensador: Abbe 1,25 a.n com Iris diafragma, porta filtro e movimento por por pinhão e cremalheira. Focalização: Macrométrico com área de trabalho de 30mm. Micrométrico com curso de 0,002mm por divisão. Macro e Micro conjungado em botões bilaterais, ajuste de tensão e parada automática ajustável. Iluminação LED 3w com ajuste de intensidade luminosa. Estrutura: construído em metal anti-corrosivo e pintura eletrostática - A empresa vencedora oferecerá obrigatoriamente, a instalação do equipamento e assistência técnica local, além do treinamento de manuseio do equipamento para equipe Mais detalhes em proposta e catalogo anexo. Site de referencia.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Várzea Paulista	R EUGENIO DI STEFANO, 241	TÁLITA	(11) 4521-4171	comercial@phoenixoptics.com.br

02.605.669/0001-32	ROSANGELA SOARES SARDINHA CORNETTA	R$ 4.489,00

Marca: COLEMAN
Fabricante: COLEMAN
Modelo: N107/BAT
Descrição: Microscópio, tipo de analise: ótico, tipo: binocular, aumento: c, objetivas até 100x, oculares até 10x, componentes: iluminação em led, refletida e transmitida, adicional: inclinação até 30°

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Monte Azul Paulista	R CEL JOAO MANOEL, 44	(17) 3361-1315	vrcomercialhospitalar@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Finais — R$ 9.283,33

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Secretaria de Estado de Saude/RR

Objeto: Eventual aquisição de equipamentos hospitalares para unidade de saúde do interior. UNIDADE MISTA DE SÃO JOÃO DA BALIZA - UMSJB?..

Descrição: **Microscópio** - Microscópio Tipo De Analise: Ótico, Tipo: Binocular, Aumento: C/ Objetivas Até 100x, Oculares Até 10x, Componentes: Iluminação Em Led, Refletida E Transmitida, Adicional: Inclinação Até 30°,

CatMat: **440806** - MICROSCÓPIO, TIPO DE ANÁLISE:ÓTICO, TIPO:BINOCULAR, AUMENTO:C/ OBJETIVAS ATÉ 100X, OCULARES ATÉ 10X, COMPONENTES:ILUMINAÇÃO EM LED, REFLETIDA E TRANSMITIDA, ADICIONAL:INCLINAÇÃO ATÉ 30¿

Data: 17/12/2021 09:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:1482021 / UASG:456961

Lote/Item: /48

Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1

Unidade: Unidade

UF: RR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
38.419.205/0001-89 * VENCEDOR *	CATIONLAB EQUIPAMENTOS E PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI	R$ 3.500,00

Marca: BIOFOCUS
Fabricante: BIOFOCUS
Modelo: BLUE1600BA-L-BAT
Descrição: MICROSCÓPIO BIOLÓGICO BINOCULAR – MOD. BLUE1600BA-L-BAT – MARCA: BIOFOCUS – PROCEDÊNCIA CHINESA OFERECEMOS: - Instrumento ótico para ampliação de imagens, ideal para uso em universidades, pesquisas, uso veterinário, medicina diagnóstica, entre outros. Possui a base e estativa de trabalho ergonômica, próprio para uso prolongado; - Construção robusta, pés de borracha e com fino acabamento; - Modelo à bateria, facilitando as análises em locais onde não há conexão de energia; - Revolver de objetivas com "click" entre as trocas, necessitando apenas de um fino ajuste para proporcionar o foco nas ampliações; - Corrige aberrações no comprimento de onda do vermelho e do azul; - Ajuste de dioptria para facilitar o uso sem óculos. - Botões micro e macrométrico de ambos os lados; - Ampliação: até 1600x; - Oculares: 2 WF 16x / 10mm e 2 WF 10x / 18mm; - Objetivas acromáticas 4x (0.10), 10x (0.25), 40x (0.65) e 100x (1.25); - Cabeçote binocular com inclinação de 45º e rotação de 360º; - Iluminação: LED 3W, - Foco: macrométrico 14mm e micrométrico 0.004mm; - Platina: 130x130mm com trava anti-quebra de lâminas, - Suporte para uma lâmina; - Área de observação: 75mm x 55mm; - Condensador: ABBE com diafragma de íris e filtro, - Abertura numérica (NA) de 1,25. Ajuste do tipo Köhler. - Dimensões do equipamento (_xAxP): 175x375x315mm; - Peso: 4,5kg. - Acompanha: frasco de óleo de imersão, filtro azul, filtro amarelo, filtro verde e manual de instruções.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	R DOM PEDRO I, 1194	Licitacao	(17) 3222-4710	licitacao@cationlab.com.br

26.085.154/0001-17	PHOENIX INSTRUMENTAL CIENTIFICA LTDA	R$ 9.450,00

Marca: Leipzig GmbH
Fabricante: Leipzig Optics & Image Systems
Modelo: Galen II S PLAN LED
Descrição: MICROSCÓPIO DE LABORATÓRIO, CARATERISTICAS MINIMAS PARA AQUISIÇÃO TIPO DE ANÁLISE ÓTICO, TIPO BINOCULAR, AUMENTO C/ OBJETIVAS ATÉ 100X, OCULARES ATÉ 10X, COMPONENTES ILUMINAÇÃO EM LED, REFLETIDA E TRANSMITIDA, ADICIONAL INCLINAÇÃO ATÉ 30°,MAIS DETALHES EM PROPOSTA E CATALOGO ANEXO, SITE DE REFERENCIA.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Varzea Paulista	R EUGENIO DI STEFANO, 241	TÁLITA	(11) 4521-4171	comercial@phoenixoptics.com.br

13.533.610/0001-00	WEBLABOR SAO PAULO MATERIAIS DIDATICOS LTDA	R$ 14.900,00

Marca: LUMEN
Fabricante: LUMEN
Modelo: MICROSCOPIO BIOLOGICO BINOC. LED 1600X LM2120BL
Descrição: MICROSCOPIO BIOLOGICO BINOC. LED 1600X LM2120BL - Estativa com platina retangular de área 115x125mm, mecânica incorporada com movimento no eixo X/Y, 75 X 30mm, por pinhão e cremalheira com precisão de 0,1mm; Charriott com comando macrométrico e micrométrico coaxial em ambos os lados, sendo o movimento macrométrico rotacional dando movimento vertical na platina com range de 35mm e movimento micrométrico com precisão no movimento 0,001mm = 1µm; revolver para 4 objetivas com inclinação no sentido da coluna da estativa e incorporado na mesma (invertido); Trava mecânica por parafuso como proteção contra uma acidental quebra de lâmina; cabeçote binocular de articulação livre, com abertura interpupilar de 47 a 75mm, possui inclinação de 30° e rotação de 360°, correção de dioptria através de ajuste fino de +/- 5 no tubo direito; par de ocular WF10X (18mm) e WF16X (14mm) campo amplo, ponto de focalização elevado, propiciando à usuários de óculos a utilização plena; sistema de Óptica Convencional com tratamento anti-fungo; Objetivas: Acromáticas com identificação do aumento através de cor DIN 4X/0,1/160; DIN 10X/0,25/160; DIN 40X/0,65/160 retrátil; DIN 100X/1,25/160 retrátil de imersão em óleo; Aumento Total de 40X até 1600X; Condensador de campo claro tipo ABBE com diafragma de íris com abertura regulável N.A 1,25.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mogi das Cruzes	R IPIRANGA, 796	(11) 4722-4184	vendas@weblabor.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais — R$ 8.300,75

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: INST. ASSIST. MEDICA SERV. PUBLICO ESTADUAL
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SÃO PAULO

Objeto: AQUISIÇÃO DE MICROSCÓPIOS BINOCULARES

Descrição: MICROSCOPIO BINOCULAR PARA CAMPO CLARO COM OTICA INFINITA - MICROSCOPIO, BINOCULAR; PARA CAMPO CLARO COM OTICA INFINITA E ESTATIVA EM ALUMINIO FUNDIDO, FINALIDADE ACADEMICA, OCULAR UM PAR COM AUMENTO DE 10X; NUMERO DE CAMPO 20; AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR 48 A 75 MM, REVOLVER PARA PORTA OBJETIVAS FIXO QUADRUPLO COM INCLINACAO PARA DENTRO, OBJETIVAS: QUATRO PLANACROMATICAS 4X; 10X; 40X E 100X (USO COM OLEO DE IMERSAO) COM TRATAMENTO ANTI-FUNGOS, CONDENSADOR ABBE N.A. 1.25 COM IMERSAO EM OLEO; ABERTURA EMBUTIDA NO DIAFRAGMA DA IRIS; TRATAMENTO ANTI-FUNGOS; ILUMINACAO: COM SISTEMA TRANSMISSAO INCORPORADA EM LED COM POTENCIA DE 0.5 WATTS, FOCO MACRO E MICROMETRICOS COAXIAIS DE FOCALIZACAO INDEPENDENTES; AJUSTE FINO DE 2.5UM E MACRO DE 15MM, PLATINA RETANGULAR DE 120 MM X 132 MM; COM CONTROLE DO MOVIMENTO GRADUADO X=76 MM E Y=30MM, DIMENSOES: 198 X 398 X 386 MM (LXPXA), PESO: APROXIMADAMENTE 5.9 KG, ALIMENTACAO: AUTOMATICA 110/220 E 60 HZ; 0.4 A, ACOMPANHA 3 PARES OLHETES DE BORRACHA; SETA INDICATIVA P/ OCULARES; CAPA DE PROTECAO; CABO DE ENERGIA (BR). INCLUI: GARANTIA MINIMA DE 12 MESES; MANUAL DE INSTRUCOESEM LINGUA PORTUGUESA E ASSISTENCIA TECNICA NO BR

Data: 16/03/2022 13:39
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: OC 53210153055202100002485
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.bec.sp.gov.br
Quantidade: 8
Unidade: UNIDADE
UF: SP

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
04.937.243/0001-01	OLYMPUS OPTICAL DO BRASIL LTDA. * VENCEDOR *	R$ 6.486,84

Marca: OLympus/CX23LFSTK
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MICROSCOPIO, BINOCULAR; PARA CAMPO CLARO COM OTICA INFINITA E ESTATIVA EM ALUMINIO FUNDIDO, FINALIDADE ACADEMICA, OCULAR UM PAR COM AUMENTO DE 10X; NUMERO DE CAMPO 20; AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR 48 A 75 MM, REVOLVER PARA PORTA OBJETIVAS FIXO QUADRUPLO COM INCLINACAO PARA DENTRO, OBJETIVAS: QUATRO PLANACROMATICAS 4X; 10X; 40X E 100X (USO COM OLEO DE IMERSAO) COM TRATAMENTO ANTI-FUNGOS, CONDENSADOR ABBE N.A. 1.25 COM IMERSAO EM OLEO; ABERTURA EMBUTIDA NO DIAFRAGMA DA IRIS; TRATAMENTO ANTI-FUNGOS; ILUMINACAO: COM SISTEMA TRANSMISSAO INCORPORADA EM LED COM POTENCIA DE 0.5 WATTS, FOCO MACRO E MICROMETRICOS COAXIAIS DE FOCALIZACAO INDEPENDENTES; AJUSTE FINO DE 2.5UM E MACRO DE 15MM, PLATINA RETANGULAR DE 120 MM X 132 MM; COM CONTROLE DO MOVIMENTO GRADUADO X=76 MM E Y=30MM, DIMENSOES: 198 X 398 X 386 MM (LXPXA), PESO: APROXIMADAMENTE 5.9 KG, ALIMENTACAO: AUTOMATICA 110/220 E 60 HZ; 0.4 A, ACOMPANHA 3 PARES OLHETES DE BORRACHA; SETA INDICATIVA P/ OCULARES; CAPA DE PROTECAO; CABO DE ENERGIA (BR). INCLUI: GARANTIA MINIMA DE 12 MESES; MANUAL DE INSTRUCOESEM LINGUA PORTUGUESA E ASSISTENCIA TECNICA NO BR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	R DO ROCIO, 430	Andrea Cecilia de Moraes Bina	(11) 3046-5400	oblicitacao@olympus.com

13.533.610/0001-00	WEBLABOR SAO PAULO MATERIAIS DIDATICOS LTDA	R$ 8.000,00

Marca: LUMEN - LM3200BLI
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MICROSCOPIO, BINOCULAR; PARA CAMPO CLARO COM OTICA INFINITA E ESTATIVA EM ALUMINIO FUNDIDO, FINALIDADE ACADEMICA, OCULAR UM PAR COM AUMENTO DE 10X; NUMERO DE CAMPO 20; AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR 48 A 75 MM, REVOLVER PARA PORTA OBJETIVAS FIXO QUADRUPLO COM INCLINACAO PARA DENTRO, OBJETIVAS: QUATRO PLANACROMATICAS 4X; 10X; 40X E 100X (USO COM OLEO DE IMERSAO) COM TRATAMENTO ANTI-FUNGOS, CONDENSADOR ABBE N.A. 1.25 COM IMERSAO EM OLEO; ABERTURA EMBUTIDA NO DIAFRAGMA DA IRIS; TRATAMENTO ANTI-FUNGOS; ILUMINACAO: COM SISTEMA TRANSMISSAO INCORPORADA EM LED COM POTENCIA DE 0.5 WATTS, FOCO MACRO E MICROMETRICOS COAXIAIS DE FOCALIZACAO INDEPENDENTES; AJUSTE FINO DE 2.5UM E MACRO DE 15MM, PLATINA RETANGULAR DE 120 MM X 132 MM; COM CONTROLE DO MOVIMENTO GRADUADO X=76 MM E Y=30MM, DIMENSOES: 198 X 398 X 386 MM (LXPXA), PESO: APROXIMADAMENTE 5.9 KG, ALIMENTACAO: AUTOMATICA 110/220 E 60 HZ; 0.4 A, ACOMPANHA 3 PARES OLHETES DE BORRACHA; SETA INDICATIVA P/ OCULARES; CAPA DE PROTECAO; CABO DE ENERGIA (BR). INCLUI: GARANTIA MINIMA DE 12 MESES; MANUAL DE INSTRUCOESEM LINGUA PORTUGUESA E ASSISTENCIA TECNICA NO BR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mogi das Cruzes	R IPIRANGA, 796	(11) 4722-4184	vendas@weblabor.com.br

02.976.881/0001-06	ANATOMIC COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E EDUCACIONAIS LTDA.	R$ 10.415,40

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: OPTON / TNB-40B-PL
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: MICROSCOPIO, BINOCULAR, PARA CAMPO CLARO COM OTICA INFINITA E ESTATIVA EM ALUMINIO FUNDIDO, FINALIDADE ACADEMICA, OCULAR UM PAR COM AUMENTO DE 10X, NUMERO DE CAMPO 20; AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR 48 A 75 MM; REVOLVER PARA PORTA OBJETIVAS FIXO QUADRUPLO COM INCLINACAO PARA DENTRO, OBJETIVAS: QUATRO PLANACROMATICAS 4X; 10X; 40X E 100X (USO COM OLEO DE IMERSAO) COM TRATAMENTO ANTI-FUNGOS, CONDENSADOR ABBE N.A. 1.25 COM IMERSAO EM OLEO; ABERTURA EMBUTIDA NO DIAFRAGMA DA IRIS; TRATAMENTO ANTI-FUNGOS, ILUMINACAO: COM SISTEMA TRANSMISSAO INCORPORADA EM LED COM POTENCIA DE 0,5 WATTS, FOCO MACRO E MICROMETRICOS COAXIAIS DE FOCALIZACAO INDEPENDENTES; AJUSTE FINO DE 2,5UM E MACRO DE 15MM, PLATINA RETANGULAR DE 120 MM X 132 MM; COM CONTROLE DO MOVIMENTO GRADUADO X=76 MM E Y=30MM, DIMENSOES: 198 X 398 X 386 MM (LXPXA), PESO: APROXIMADAMENTE 5,9 KG, ALIMENTACAO: AUTOMATICA 110/220 E 60 HZ; 0,4 A; ACOMPANHA 3 PARES OLHETES DE BORRACHA; SETA INDICATIVA P/ OCULARES; CAPA DE PROTECAO; CABO DE ENERGIA (BR), INCLUI: GARANTIA MINIMA DE 12 MESES, MANUAL DE INSTRUCOESEM LINGUA PORTUGUESA E ASSISTENCIA TECNICA NO BR

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R SANTA MONICA, 1230	Felipe Fuzio dos Santos	(11) 4616-7405	administrativo@anatomic.com.br

LAUDO DA COTAÇÃO

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Preço estimado do item calculado pela fórmula Média Aritmética dos preços obtidos:

Item 1 - MICROSCÓPIO BÁSICO BINOCULAR ACROMÁTICO

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 17/12/2021 e 31/12/2021, calculados pela fórmula Mécia das 3 Melhores Propostas Finais.
- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 16/03/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Finais.

DESCRITIVO DE FÓRMULAS UTILIZADAS

Média das 3 Melhores Propostas Finais

- Capta as 3 melhores propostas finais da licitação e aplica a média aritmética. A média (Me) é calculaca somando-se todos os valores de um conjunto de dados e dividindo-se pelo número de elementos deste conjunto.

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 04 de Julho de 2023
Nº. 202300442783

CNPJ: 32.838.716/0001-59

Contribuinte: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

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

Esta certidão será válida até 02/10/2023

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

Código de Autenticidade: JJ.0099.0095.JF.071C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 333666 / 2023

Inscrição Estadual: 270817034

Razão Social: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

CNPJ: 32838716000159

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Endereço: RUA DR GUTEMBERG CHAGAS 446 , INACIO BARBOSA - ARACAJU CEP: 49040780

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **02/08/2023 , válida até 01/09/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: **202308027JONYA**

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 333672/2023

Inscrição Estadual:	27.081.703-4
Razão Social:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
CNPJ:	32.838.716/0001-59
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Endereço:	RUA DR GUTEMBERG CHAGAS 446 INACIO BARBOSA - ARACAJU CEP: 49040780

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **02/08/2023 11:31:16, é válida até 01/09/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Agosto de 2023

Autenticação:202308027KXTN0

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

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

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

Nome: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
CNPJ: 32.838.716/0001-59

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:33:52 do dia 20/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/12/2023.
Código de controle da certidão: **CF9C.F6E5.6E60.A2C7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.838.716/0001-59
Certidão nº: 38718234/2023
Expedição: 02/08/2023, às 11:36:25
Validade: 29/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.838.716/0001-59, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DE SERGIPE
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE ARACAJU
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Centro Administrativo Augusto Franco, Capucho
Telefone: 3226-3500 Ramal: 3542 / 3543 CEP: 49080-470 Aracaju-SE

CERTIDÃO NEGATIVA

Dados do Solicitante

Razão Social:	FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA		
Nome Fantasia:	*(não informado)*	**Natureza Certidão:**	Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extra-Judicial
Domicílio:	Aracaju	**Tipo de Pessoa/CPF /CNPJ:**	Juridica / 32.838.716/0001-59
Data da Emissão:	02/08/2023 11:39	**Data de Validade:**	***01/09/2023*** *
Nº da Certidão:	***0003583489*** *	**Nº da Autenticidade:**	***7743892055*** *

Certifico que NÃO CONSTA, nos registros de distribuição dos 1º e 2º Graus do Poder Judiciário do Estado de Sergipe, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL distribuída e que esteja em andamento, contra a firma acima identificada.

Observações

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 61/2006, de 29/11/2006.

b) Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão.

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe - www.tjse.jus.br - no menu -Serviços - Certidão On Line-, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.838.716/0001-59
Razão Social: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA
Endereço: R GUTEMBERG CHAGAS 446 / INACIO BARBOSA / ARACAJU / SE / 49040-780

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

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

Validade: 24/07/2023 a 22/08/2023

Certificação Número: 2023072405272522239246

Informação obtida em 02/08/2023 11:37:32

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030020/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSE LUIZ ADRIANO NUNES		5765		
ENDEREÇO:	RUA LEANDRO MACIEL	**Nº:**	173	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AQUIDABA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04686907519	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	241
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:	3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
7130002/2023	13/07/2023	7130003	13/07/2023	R$ 15.660,00	R$ 15.660,00	R$ 4.057,33	R$ 11.602,67	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- JOSE LUIZ ADRIANO NUNES.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- JOSE LUIZ ADRIANO NUNES.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7130003 - REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- JOSE LUIZ ADRIANO NUNES.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KZJ	R$ 11.602,67
	TOTAL:	**R$ 15.660,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 7130003/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSE LUIZ ADRIANO NUNES				
ENDEREÇO:	RUA LEANDRO MACIEL	**Nº:**	173	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AQUIDABA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04686907519	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
7130002	2023	13/07/2023	16.352,48	R$ 15.660,00	692,48

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- JOSE LUIZ ADRIANO NUNES.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- JOSE LUIZ ADRIANO NUNES.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2023 / MÊS: JULHO)	R$ 15.660,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	876,95
213.01.06 - IRRF	3.180,38
TOTAL RETIDO:	**4.057,33**
TOTAL LÍQUIDO:	**11.602,67**

Declaração

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

Data : 13/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 13/07/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 7130002/2023

13/07/2023

FORNECEDOR

NOME: JOSE LUIZ ADRIANO NUNES
ENDEREÇO: RUA LEANDRO MACIEL **Nº:** 173 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: AQUIDABA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04686907519 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

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: 3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 01 - INDENIZACOES E RESTITUICOES TRABALHISTAS - PESSOAL CIVIL (ATIVO)

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	16.352,48	R$ 15.660,00	692,48

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- JOSE LUIZ ADRIANO NUNES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- JOSE LUIZ ADRIANO NUNES.	1,000	MES	15.660,0000	15.660,00
				TOTAL:	**15.660,00**

Autorizado
Data : 13/07/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 13/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
11.398.566/0001-30	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
PC BANDEIRA Nº 203	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
CRISTINAPOLIS	SE	49.270-000		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.4542.276-1	JOSE LUIZ ADRIANO NUNES

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
LEANDRO MACIEL Nº 00177	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
AQUIDABA	SE	49.790-000	1467543, 0020, SE	046.869.075-19

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
24/11/1988	MARIA OZANA LIMA NUNES

DADOS DO CONTRATO

Tipo de Contrato
3. CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO SEM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA

22 Causa do Afastamento
Outros motivos de recisão do contrato de trabalho.

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód Afastamento
R$ 43.662,00	02/01/2023	13/07/2023	13/07/2023	FM0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
		Empregado sob cont. de trab. por prazo determinado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 SALDO DE 0/DIAS SALÁRIO		51 COMISSÕES		52 GRATIFICAÇÃO	
53 ADIC. DE INSALUBRIDADE 0%		54 ADIC. DE PECULOSIDADE 0%		55 ADIC. NOTURNO 0 HORAS	
56.1 HORAS EXTRAS 0 HORAS		57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	
59 REFLEXO DO DSR SOBRE SALÁRIO		60 MULTA ART. 477, § 8º/CLT		62 SALÁRIO-FAMÍLIA	
63 13º SALÁRIO PROPORCIONAL 0/12 AVOS		64.1 13º SALÁRIO-EXERC. 0/12 AVOS		65 FÉRIAS PROPORC. 0/12 AVOS	
66.1 FÉRIAS VENC. PER. AQUISITIVO		68 TERÇO CONSTITUC. DE FÉRIAS		69 AVISO PRÉVIO INDENIZADO	
70 13º SALÁRIO (AVISO PRÉVIO		71 FÉRIAS (AVISO PRÉVIO INDENIZADO)		79 PLANTAO MEDICO II Ref.: 5.00	15.000,00
191 GRATIFICAÇÃO POR	660,00				
				99 AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	
				TOTAL BRUTO:	15.660,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 PENSÃO ALIMENTÍCIA		101 ADIANTAMENTO SALARIAL		102 ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	
103 AVISO PRÉVIO INDENIZADO 0 DIAS		112.1 PREVIDÊNCIA SOCIAL	876,95	114.1 IRRF	3.180,38
				TOTAL DEDUÇÕES:	4.057,33
				TOTAL LIQUIDO:	11.602,67

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030021/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	TARCISIO ROCHA DA SILVA		5764		
ENDEREÇO:	RUA C LTM 31 DE MARCO	**Nº:**	191	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CA 1
CNPJ/CPF :	90145658520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	241
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:	3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
7180002/2023	18/07/2023	7180001	18/07/2023	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 3.875,83	R$ 11.124,17	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- TARCISIO ROCHA DA SILVA.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- TARCISIO ROCHA DA SILVA.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7180001 - REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- TARCISIO ROCHA DA SILVA.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L02	R$ 11.124,17
	TOTAL:	**R$ 15.000,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2023080399400006L02
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	336 - 31872495 - BANCO C6 S.A.
Agência destino:	0001
Conta destino:	001464407-0
CPF do favorecido:	901.456.585-20
Nome do favorecido:	TARCISIO ROCHA DA SILVA
Valor do documento:	R$ 11.124,17
Descrição:	PAGAMENTO REF RESCISÃO

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 7180001/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	TARCISIO ROCHA DA SILVA				
ENDEREÇO:	RUA C LTM 31 DE MARCO	**Nº:**	191	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CA 1
CNPJ/CPF :	90145658520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
7180002	2023	18/07/2023	15.292,48	R$ 15.000,00	292,48

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- TARCISIO ROCHA DA SILVA.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- TARCISIO ROCHA DA SILVA.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
O: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2023 / MÊS: JULHO)	R$ 15.000,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	876,95
213.01.06 - IRRF	2.998,88
TOTAL RETIDO:	**3.875,83**
TOTAL LÍQUIDO:	**11.124,17**

Declaração

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

Data : 18/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 18/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 7180002/2023

18/07/2023

FORNECEDOR

NOME: TARCISIO ROCHA DA SILVA
ENDEREÇO: RUA C LTM 31 DE MARCO **Nº:** 191 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CA 1
CNPJ/CPF : 90145658520 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

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: 3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 01 - INDENIZACOES E RESTITUICOES TRABALHISTAS - PESSOAL CIVIL (ATIVO)

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	15.292,48	R$ 15.000,00	292,48

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- TARCISIO ROCHA DA SILVA.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- TARCISIO ROCHA DA SILVA.	1,000	MES	15.000,0000	15.000,00
				TOTAL:	**15.000,00**

Autorizado
Data : 18/07/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

Empenhado
Data : 18/07/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
11.398.566/0001-30	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
PC BANDEIRA Nº 203	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
CRISTINAPOLIS	SE	49.270-000		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
116.6298.223-7	TARCISO ROCHA DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
RUA C LTM 31 DE MARCO 191 Nº 191	PONTO NOVO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
POÇO REDONDO	SE	49.097-680	, ,	901.456.585-20

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
27/03/1976	MARIA DE LOURDES ROCHA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

ão de Contrato

3. CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO SEM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA

22 Causa do Afastamento

Recisão, sem justa causa, por iniciativa do empregador.

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód Afastamento
R$ 24.240,00	02/01/2023	18/07/2023	18/07/2023	FE2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
		Empregado sob cont. de trab. por prazo determinado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 SALDO DE 0/DIAS SALÁRIO		51 COMISSÕES		52 GRATIFICAÇÃO	
53 ADIC. DE INSALUBRIDADE 0%		54 ADIC. DE PECULOSIDADE 0%		55 ADIC. NOTURNO 0 HORAS	
56.1 HORAS EXTRAS 0 HORAS		57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	
59 REFLEXO DO DSR SOBRE SALÁRIO		60 MULTA ART. 477, § 8º/CLT		62 SALÁRIO-FAMÍLIA	
13º SALÁRIO PROPORCIONAL 0/12 AVOS		64.1 13º SALÁRIO-EXERC. 0/12 AVOS		65 FÉRIAS PROPORC. 0/12 AVOS	
66 FÉRIAS VENC. PER. AQUISITIVO		68 TERÇO CONSTITUC. DE FÉRIAS		69 AVISO PRÉVIO INDENIZADO	
70 13º SALÁRIO (AVISO PRÉVIO		71 FÉRIAS (AVISO PRÉVIO INDENIZADO)		79 PLANTAO MEDICO II Ref.: 5.00	15.000,00
				99 AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	
				TOTAL BRUTO:	15.000,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 PENSÃO ALIMENTÍCIA		101 ADIANTAMENTO SALARIAL		102 ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	
103 AVISO PRÉVIO INDENIZADO 0 DIAS		112.1 PREVIDÊNCIA SOCIAL	876,95	114.1 IRRF	2.998,88
				TOTAL DEDUÇÕES:	3.875,83
				TOTAL LIQUIDO:	11.124,17

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030022/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA		5973		
ENDEREÇO:	CONJUNTO CASTRO ALVES	Nº:	360	BAIRRO:	.....
CIDADE:	SALVADOR	ESTADO:	BA	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	01353757544	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	241
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:	3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
7170001/2023	17/07/2023	7170004	17/07/2023	R$ 26.400,00	R$ 26.400,00	R$ 6.229,84	R$ 20.170,16	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7170004 - REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L0S	R$ 20.170,16
	TOTAL:	**R$ 26.400,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006L0S
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	3716
Conta destino:	000013636-0
CPF do favorecido:	013.537.575-44
Nome do favorecido:	CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA
Valor do documento:	R$ 20.170,16
Descrição:	PAGAMENTO REF RESCISÃO

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 7170004/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	CONJUNTO CASTRO ALVES	**Nº:**	360	**BAIRRO:**	.....
CIDADE:	SALVADOR	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01353757544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
7170001	2023	17/07/2023	26.692,48	R$ 26.400,00	292,48

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2023 / MÊS: JULHO)	R$ 26.400,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	6.229,84
TOTAL RETIDO:	**6.229,84**
TOTAL LÍQUIDO:	**20.170,16**

Declaração

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

Data : 17/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 17/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 7170001/2023

17/07/2023

FORNECEDOR

NOME: CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA
ENDEREÇO: CONJUNTO CASTRO ALVES **Nº:** 360 **BAIRRO:** .....
CIDADE: SALVADOR **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01353757544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

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: 3190940000 - INDENIZACOES RESTITUICOES TRABALHISTAS
F[illegible]TE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
[illegible]ELEMENTO DE DESPESA: 01 - INDENIZACOES E RESTITUICOES TRABALHISTAS - PESSOAL CIVIL (ATIVO)

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	26.692,48	R$ 26.400,00	292,48

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO- CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA.	1,000	MES	26.400,0000	26.400,00
				TOTAL:	**26.400,00**

Autorizado
Data : 17/07/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 17/07/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
11.398.566/0001-30	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
PC BANDEIRA Nº 203	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
CRISTINAPOLIS	SE	49.270-000		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.8840.307-6	CARLOS CLEBER BARRETO DE OLIVEIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
conjunto castro alves Nº 360 casa	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SALVADOR	BA	40.020-160	, ,	013.537.575-44

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
19/04/1984	NEUSA BARRETO DE OLIVEIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO SEM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA

22 Causa do Afastamento

Recisão, sem justa causa, por iniciativa do empregador.

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód Afastamento
R$ 35.380,00	02/01/2023	17/07/2023	17/07/2023	FE2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
		Empregado sob cont. de trab. por prazo determinado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 SALDO DE 0/DIAS SALÁRIO		51 COMISSÕES		52 GRATIFICAÇÃO	
53 ADIC. DE INSALUBRIDADE 0%		54 ADIC. DE PECULOSIDADE 0%		55 ADIC. NOTURNO 0 HORAS	
56.1 HORAS EXTRAS 0 HORAS		57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	
59 REFLEXO DO DSR SOBRE SALÁRIO		60 MULTA ART. 477, § 8º/CLT		62 SALÁRIO-FAMÍLIA	
63 13º SALÁRIO PROPORCIONAL 0/12 AVOS		64.1 13º SALÁRIO-EXERC. 0/12 AVOS		65 FÉRIAS PROPORC. 0/12 AVOS	
66.1 FÉRIAS VENC. PER. AQUISITIVO		68 TERÇO CONSTITUC. DE FÉRIAS		69 AVISO PRÉVIO INDENIZADO	
70 13º SALÁRIO (AVISO PRÉVIO		71 FÉRIAS (AVISO PRÉVIO INDENIZADO)		330 Plantao Medico (Sabados e Domingos) Ref.:	26.400,00
				99 AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	
				TOTAL BRUTO:	26.400,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 PENSÃO ALIMENTÍCIA		101 ADIANTAMENTO SALARIAL		102 ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	
103 AVISO PRÉVIO INDENIZADO 0 DIAS		112.1 PREVIDÊNCIA SOCIAL		114.1 IRRF	6.229,84
				TOTAL DEDUÇÕES:	6.229,84
				TOTAL LIQUIDO:	20.170,16

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030023/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	AJS COMERCIAL EIRELI		6096		
ENDEREÇO:	R FREI INOCENCIO	**Nº:**	75	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Ribeirópolis	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	27839404000120	**INSC. ESTADUAL:**	28200348438	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	243
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
5020002/2023	02/05/2023	6130006	13/06/2023	R$ 19.368,00	R$ 19.368,00	R$ 193,68	R$ 19.174,32	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

A secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a solicitação de medicamentos injetáveis para suprir as necessidades da clínica 24 horas Maria Dantas Carvalho, Vale ressalta que os itens a ser adquiridos para a clínica são através da ATA DE REGISTRO DE PREÇO 018/2023 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 DO PROCESSO LICITATÓRIO 03.
Considerando que o município dispõe de uma Unidade de Urgência Emergência 24 horas Maria Dantas de Carvalho equipada com Sala de Estabilização e grande fluxo de paciente para atendimento de Baixa, Média e Alta Complexidade.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

A secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a solicitação de medicamentos injetáveis para suprir as necessidades da clínica 24 horas Maria Dantas Carvalho, Vale ressalta que os itens a ser adquiridos para a clínica são através da ATA DE REGISTRO DE PREÇO 018/2023 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 DO PROCESSO LICITATÓRIO 03.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 6130006 - A secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a solicitação de medicamentos injetáveis para suprir as necessidades da clínica 24 horas Maria Dantas Carvalho, Vale ressalta que os itens a ser adquiridos para a clínica são através da ATA DE REGISTRO DE PREÇO 018/2023 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 DO PROCESSO LICITATÓRIO 03.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6MBE	R$ 19.174,32
	TOTAL:	**R$ 19.368,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000006MBE
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

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:	037
Conta:	03/101045-7
Titular:	AJS COMERCIAL EIRELI
Valor:	R$ 19.174,32
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 1236

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 8030024/2023 — 03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	AJS COMERCIAL EIRELI				
ENDEREÇO:	R FREI INOCENCIO	Nº:	75	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	Ribeirópolis	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	-
CNPJ/CPF :	27839404000120	INSC. ESTADUAL:	28209328439	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 193,68	R$ 0,00	R$ 193,68

A TAXA ADMINISTRATIVA - AJS COMERCIAL EIRELI Nº 1336

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M9D	193,68
	TOTAL:	R$ 193,68

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

NA69

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

AJS COMERCIAL EIRELI AJS COMERCIAL EIRELI

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$ 193,68

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M9D	193,68

NOME:	AJS COMERCIAL EIRELI				
ENDEREÇO:	R FREI INOCENCIO	Nº:	75	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	Ribeirópolis	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	-
CNPJ/CPF :	27839404000120	INSC. ESTADUAL:	28209328439	INSC. MUNICIPAL:	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006M9D
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81600000001-7 93681281202-7 30831202310-1 02010307581-6

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 193,68
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 1236

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 6130006/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	AJS COMERCIAL EIRELI				
ENDEREÇO:	R FREI INOCENCIO	**Nº:**	75	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Ribeirópolis	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	27839404000120	**INSC. ESTADUAL:**	28200348438	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
5020002	2023	02/05/2023	23.841,61	R$ 19.368,00	4.473,61

HISTÓRICO DO EMPENHO

A secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a solicitação de medicamentos injetáveis para suprir as necessidades da clínica 24 horas Maria Dantas Carvalho, Vale ressalta que os itens a ser adquiridos para a clínica são através da ATA DE REGISTRO DE PREÇO 018/2023 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 DO PROCESSO LICITATÓRIO 03.
Considerando que o município dispõe de uma Unidade de Urgência Emergência 24 horas Maria Dantas de Carvalho equipada com Sala de Estabilização e grande fluxo de paciente para atendimento de Baixa, Média e Alta Complexidade.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

A secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a solicitação de medicamentos injetáveis para suprir as necessidades da clínica 24 horas Maria Dantas Carvalho, Vale ressalta que os itens a ser adquiridos para a clínica são através da ATA DE REGISTRO DE PREÇO 018/2023 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 DO PROCESSO LICITATÓRIO 03.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1236 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 02/06/2023 / CHAVE: 28230627839404000120550010000012361461312369)	R$ 19.368,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	193,68
TOTAL RETIDO:	**193,68**
TOTAL LÍQUIDO:	**19.174,32**

Declaração

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

Data : 13/06/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 13/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Recebemos de AJS COMERCIAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 02/06/2023
Valor Total: R$ 19.368,00 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PC BANDEIRA, 203

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/06/2023	Nayrom Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 08/2021

NF-e
Nº.: 000.001.236
Série: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.001.236
Série: 1
Folha 1/1

AJS COMERCIAL EIRELI
R FREI INOCENCIO, 75
CENTRO - CEP: 49530-000
RIBEIROPOLIS - SE Fone: (79) 3211-6255

CHAVE DE ACESSO
2823 0627 8394 0400 0120 5500 1000 0012 3614 6131 2369

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
VENDA DENTRO DO ESTADO ST	**328230008390459 - 02/06/2023 12:14:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
271568801		**27.839.404/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**11.398.566/0001-30**	**02/06/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
PC BANDEIRA, 203	**CENTRO**	**49270-000**	**02/06/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CRISTINAPOLIS	**(79) 3542-1205**	**SE**		**12:14:30**

FATURA / DUPLICATA

Número	**001**
Vencimento:	**02/07/2023**
Valor:	**R$ 19.368,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**			**0,00**	**19.368,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**19.368,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
470	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML Lote: AF20D018C Qtd: 500,000 Fab: 10/04/2022 Val: 01/04/2024	30039069	0500	5.405	AMP	500,00	2,50	1.250,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3690	LIDOCAINA CLORIDRATO COM EPINEFRINA 1 1200.000 20ML Lote: 485632 Qtd: 300,000 Fab: 05/06/2022 Val: 10/06/2024	30049043	0500	5.405	FRS	300,00	7,41	2.223,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5534	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML Lote: 26584731 Qtd: 6000,000 Fab: 10/07/2022 Val: 30/07/2024 Cod. Agreg.: 7896112126584	30049069	0500	5.405	AMP	6.000,00	1,65	9.900,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5695	LIDOCAINA CLORIDRATO 1 20ML Lote: 22090266 Qtd: 500,000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2025 Cod. Agreg.: 7896676400649	30049043	0500	5.405	FRS	500,00	10,98	5.490,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5828	MORFINA SULFATO 1MG/ML AMP 2ML A1 Lote: 22110112 Qtd: 100,000 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2024 Cod. Agreg.: 7896676405293	30044990	0500	5.405	AMP	100,00	5,05	505,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

Em 13/06/2023
NAYROM NASCIMENTO V. E.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Fantasia FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REF A NOTA DE EMPENHO N 5020002 2023 * EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL * BANESE AG 037 CONTA CORRENTE TIPO 03 101 045 7 PIX 27839404000120, BANCO DO NORDESTE AG 116 CONTA CORRENTE 48379 2 Digitador 4 Ped 1394 O S 1420 Inf. fisco: Val Aprox Tributos R$2 605,00 Federal R$0,00 Estadual Fonte IBPT 9o13ac Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 13990	CONTRIBUINTE AJS COMERCIAL EIRELI	Nrº DAM 75812023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R FREI INOCENCIO, nº: 75, Complemento: ******			
BAIRRO CENTRO	CIDADE RIBEIRÓPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
27839404000120				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 19.368,00	1,00	R$ 193,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 193,68

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	06	2023	13/06/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
NFe 000001236 SERIE 1 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 193,68
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 193,68

81600000001 7 93681281202 7 30831202310 1 02010307581 6

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
AJS COMERCIAL EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	75812023	TAM	31/08/2023	R$ 193,68

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.839.404/0001-20

Razão Social: AJS COMERCIAL LTDA ME

Endereço: RUA FELINO BOMFIM 57 / CENTRO / RIBEIROPOLIS / SE / 49530-000

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:14/05/2023 a 12/06/2023

Certificação Número: 2023051402060637835810

Informação obtida em 23/05/2023 18:18:44

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 186644/2023

Inscrição Estadual:	27.156.880-1
Razão Social:	AJS COMERCIAL LTDA
CNPJ:	27.839.404/0001-20
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Endereço:	RUA FREI INOCENCIO 75 CENTRO - RIBEIROPOLIS CEP: 49530000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **06/05/2023 14:00:35, é válida até 05/06/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Maio de 2023

Autenticação:202305065J26OL

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AJS COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.839.404/0001-20
Certidão nº: 22731134/2023
Expedição: 25/05/2023, às 17:03:06
Validade: 21/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AJS COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.839.404/0001-20, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PREFEITURA MUN. DE RIBEIROPOLIS
AV. BARÃO DO RIO BRANCO Nº: 55, Bairro CENTRO
CEP: 49.530-000 RIBEIRÓPOLIS/SE
13104427000181

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão AJS COMERCIAL EIRELI

Nome Fantasia: AJS COMERCIAL

Logradouro: R. FREI INOCENCIO Número: 75

Bairro: CENTRO CEP:49530-000 Município: RIBEIRÓPOLIS

CPF/CNPJ: 27.839.404/0001-20

Inscrição Municipal: 10010717

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

PRESTADOR DE SERVIÇOS C.M.C. : 10010717 Início: 29/05/2017

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:

03/04/2023	A	02/06/2023

MUNICÍPIO DE RIBEIRÓPOLIS

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 472970A5

EMITIDA EM: 03/04/2023
VALIDA ATÉ: 02/06/2023

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: AJS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 27.839.404/0001-20

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:49:46 do dia 13/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/07/2023.
Código de controle da certidão: **7584.9AD6.95E4.E887**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SERGIPE
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE ARACAJU
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Centro Administrativo Augusto Franco, Capucho
Telefone: 3226-3500 Ramal: 3542 / 3543 CEP: 49080-470 Aracaju-SE

CERTIDÃO NEGATIVA

Dados do Solicitante

Razão Social:	AJS COMERCIAL EIRELI		
Nome Fantasia:	AJS COMERCIAL	**Natureza Certidão:**	Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extra-Judicial
Domicílio:	Ribeirópolis	**Tipo de Pessoa/CPF/CNPJ:**	Juridica / 27.839.404/0001-20
Data da Emissão:	25/05/2023 17:00	**Data de Validade:**	* 24/06/2023 *
Nº da Certidão:	* 0003525188 *	**Nº da Autenticidade:**	* 9842460434 *

Certifico que NÃO CONSTA, nos registros de distribuição dos 1º e 2º Graus do Poder Judiciário do Estado de Sergipe, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL distribuída e que esteja em andamento, contra a firma acima identificada.

Observações

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 61/2006, de 29/11/2006.

b) Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão.

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe - www.tjse.jus.br - no menu -Serviços - Certidão On Line-, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 218045 / 2023

Inscrição Estadual: 271568801

Razão Social: AJS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 27839404000120

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

Endereço: RUA FREI INOCENCIO 75 , CENTRO - RIBEIROPOLIS CEP: 49530000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **25/05/2023 , válida até 24/06/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 202305256HADYT

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5020002/2023

02/05/2023

FORNECEDOR

NOME:	AJS COMERCIAL EIRELI				
ENDEREÇO:	R FREI INOCENCIO	Nº:	75	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	Ribeiropolis	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	-
CNPJ/CPF :	27839404000120	INSC. ESTADUAL:	28200348438	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO:	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
CLASSIFICACAO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA:	36 - MATERIAL HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	23.841,61	R$ 19.368,00	4.473,61

LICITAÇAO

2023 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
PTO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10.520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTORICO

A Secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a solicitação de medicamentos injetáveis para suprir as necessidades da clínica 24 horas Maria Dantas Carvalho. Vale ressalta que os itens a ser adquiridos para a clínica são através da ATA DE REGISTRO DE PREÇO 018/2023 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2023 DO PROCESSO LICITATÓRIO 03.
Considerando que o município dispõe de uma Unidade de Urgência Emergência 24 horas Maria Dantas de Carvalho equipada com Sala de Estabilização e grande fluxo de pacientes para atendimento de Baixa, Média e Alta Complexidade.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	LIDOCAINA CLORIDRATO COM EPINEFRINA 1% + 1:200.000 (FRASCO 20ML)	300,000	FR	7,4100	2.223,00
	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (AMPOLA 2ML)	6.000,000	AMP	1,6500	9.900,00
	LIDOCAINA CLORIDRATO 1% (FRASCO 20ML)	500,000	FR	10,9800	5.490,00
	MORFINA SULFATO 1MG/ML (AMPOLA 2ML)	100,000	AMP	5,0500	505,00
	AMINOFILINA 24MG/ML (AMPOLA 10ML)	500,000	AMP	2,5000	1.250,00
				TOTAL:	19.368,00

AUTORIZADO
Data : 02/05/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

Empenhado
Data : 02/05/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Restante do dinheiro do Processo Judicial 13986702087-1 de 2021 que foi depositado na conta da saúde. Cairo RP 25/04/23

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 3/2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 16/02/2023 **DATA ABERTURA:** 0
MODALIDADE: Pregão Eletrônico **TIPO DA LICITAÇÃO:** M

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. 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 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO — **SITUAÇÃO** Em Análise

CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SETOR: 1 - COMPRAS
CADASTRADO POR: Ana Cruz de Andrade
FORNECEDOR: AJS COMERCIAL EIRELI

SE Nº: 120/2023
DATA: 19/04/2023
TOTAL: 19.368,00

HISTÓRICO

A secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a solicitação de medicamentos injetáveis para suprir as necessidades da clínica 24 horas Maria Dantas Carvalho, Vale ressalta que os itens a ser adquiridos para a clínica são através da ATA DE REGISTRO DE PREÇO 018/2023 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 DO PROCESSO LICITATÓRIO 03.
Considerando que o município dispõe de uma Unidade de Urgência Emergência 24 horas Maria Dantas de Carvalho equipada com Sala de Estabilização e grande fluxo de paciente para atendimento de Baixa, Média e Alta Complexidade.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004786	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 1% (FRASCO 20ML)	FR	500,00	10,98	5.490,00
04787	LIDOCAÍNA CLORIDRATO COM EPINEFRINA 1% + 1:200.000 (FRASCO 20ML)	FR	300,00	7,41	2.223,00
0004788	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (AMPOLA 2ML)	AP	6.000,00	1,65	9.900,00
0004796	MORFINA SULFATO 1MG/ML (AMPOLA 2ML)	AP	100,00	5,05	505,00
0004797	AMINOFILINA 24MG/ML (AMPOLA 10ML)	AP	500,00	2,50	1.250,00
				TOTAL GERAL:	19.368,00

Responsável:

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Ordenador: SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523 Assinado de forma digital por SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523 Dados: 2023.04.25 11:26:39 -03'00'

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

JUSTIFICATIVA

A secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a solicitação de medicamentos injetáveis para suprir as necessidades da clínica 24 horas Maria Dantas Carvalho, Vale ressalta que os itens a ser adquiridos para a clínica são através da **ATA DE REGISTRO DE PREÇO 018/2023 E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 DO PROCESSO LICITATÓRIO 03.**

Considerando que o município dispõe de uma Unidade de Urgência Emergência 24 horas Maria Dantas de Carvalho equipada com Sala de Estabilização e grande fluxo de paciente para atendimento de Baixa, Média e Alta Complexidade.

Considerando que é de suma importância a aquisição desses medicamentos em questão, para a Urgência 24 horas por motivo do surto de gripe/bronquiolite e sempre a maioria dos pacientes chegam com febre alta, sendo assim utilizando um montante de dipirona injetável maior do que em dias normais

Considerando a solicitação do item em questão, da coordenação e RT da Clínica de Urgência 24 horas com o aumento da demanda atendida de 40% dos atendimentos do dia a dia justifica-se, a solicitação dos medicamentos.

Considerando que a nossa referência e contra referência fica nos municípios de Estância e Aracaju, todos os usurários que necessitam de transferência já são estabilizados para o encaminhamento de referência.

Considerando a necessidade desta secretaria no que se refere a aquisição destes medicamentos para o aprimoramento nos atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) na Clínica de Saúde da família 24 horas.

Diante do exposto, justifica-se a solicitação para aquisição dos mesmos, onde será de suma importância para a resolutividade dos serviços da Atenção Primária, e Clínica 24 horas da média complexidade

Cristinápolis - (SE), 20 abril 2023

Tatiana de Assis Soares

Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 018/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 3

No dia 12 de Abril de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: AJS COMERCIAL EIRELI **CNPJ: 27.839.404/0001-20**

Representante: AJS COMERCIAL EIRELI

Telefone: (79) 3449-2290

Email: ajs.comercial@outlook.com

Endereço: R FREI INOCENCIO, 75 - CENTRO, Ribeirópolis - SE - 49530-000

Item: 5 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** FR **Marca:** CRISTALIA **Modelo:** FR **Preço Unitário:** R$ 10,98 **Valor Total:** R$21.960,00

Descrição: LIDOCAÍNA CLORIDRATO 1% (FRASCO 20ML)

Item: 6 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** FR **Marca:** CRISTALIA **Modelo:** FR **Preço Unitário:** R$ 7,41 **Valor Total:** R$14.820,00

Descrição: LIDOCAÍNA CLORIDRATO COM EPINEFRINA 1% + 1:200.000 (FRASCO 20ML)

Item: 7 **Quantidade:** 20.000,00 **Unidade:** AP **Marca:** FARMACE **Modelo:** AP **Preço Unitário:** R$ 1,65 **Valor Total:** R$33.000,00

Descrição: DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (AMPOLA 2ML)

Item: 15 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** AP **Marca:** CRISTALIA **Modelo:** AP **Preço Unitário:** R$ 5,05 **Valor Total:** R$5.050,00

Descrição: MORFINA SULFATO 1MG/ML (AMPOLA 2ML)

Item: 16 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** AP **Marca:** FARMACE **Modelo:** AP **Preço Unitário:** R$ 2,50 **Valor Total:** R$7.500,00

Descrição: AMINOFILINA 24MG/ML (AMPOLA 10ML)

Item: 46 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** FR **Marca:** TEUTO **Modelo:** FR **Preço Unitário:** R$ 8,67 **Valor Total:** R$8.670,00

Descrição: SALBUTAMOL 100MCG (FRASCO 200 DOSES)

Item: 47 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** FR **Marca:** TEUTO **Modelo:** FR **Preço Unitário:** R$ 10,46 **Valor Total:** R$20.920,00

Descrição: SALBUTAMOL 100MCG (FRASCO 200 DOSES)

Item: 54 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** CP **Marca:** NEO QUIMICA **Modelo:** CP **Preço Unitário:** R$ 1,55 **Valor Total:** R$1.550,00

Descrição: APIXABANA 2,5MG

Item: 57 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** BS **Marca:** GEOLBA **Modelo:** BS **Preço Unitário:** R$ 6,79 **Valor Total:** R$2.037,00

Descrição: BETAMETASONA DIPROPIONATO 0,64MG/G (BISNAGA 30G)

Item: 72 **Quantidade:** 20.000,00 **Unidade:** CP **Marca:** E M S **Modelo:** CP **Preço Unitário:** R$ 0,47 **Valor Total:** R$9.400,00

Total: R$ 137.607,00

Descrição: PARACETAMOL COM CODEÍNA 500MG + 30MG

Item: 99 **Quantidade:** 10.000,00 **Unidade:** CP **Marca:** E M S **Modelo:** CP **Preço Unitário:** R$ 1,12 **Valor Total:** R$11.200,00

Descrição: CETOPROFENO 100MG

Item: 100 **Quantidade:** 10.000,00 **Unidade:** CP **Marca:** LEGRAND **Modelo:** CP **Preço Unitário:** R$ 0,15 **Valor Total:** R$1.500,00

Descrição: CITALOPRAM 20MG

Total: R$ 137.607,00

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **12/04/2024** , a contar do dia **12/04/2023** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 12/04/2023 14:34:53

AJS COMERCIAL EIRELI
27.839.404/0001-20

Assinado de forma digital por:
AJS COMERCIAL EIRELI
00514584548
Dados: 12/04/2023 11:27:33

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030025/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V- 592				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3020002/2023	02/03/2023	7110003	11/07/2023	R$ 480,00	R$ 480,00	R$ 4,80	R$ 475,20	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A RECARGAS EM CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICO

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7110003 - REF A RECARGAS EM CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICO

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M4H	R$ 475,20
	TOTAL:	**R$ 480,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000006M4H
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

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:	03/101143-2
Titular:	V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
Valor:	R$ 475,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 182/2023

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 8030026/2023 03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1238383838	**INSC. MUNICIPAL:**	1238383

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 4,80	R$ 0,00	R$ 4,80

A TAXA ADMINISTRATIVA - V-MICRO

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M2M	4,80
	TOTAL:	**R$ 4,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 4,80**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M2M	4,80

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1238383838	**INSC. MUNICIPAL:**	1238383

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006M2M
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81640000000-5 04801281202-9 30831202310-1 02006008830-7

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 4,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 182/2023

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 7110003/2023

11/07/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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
3020002	2023	02/03/2023	260.275,06	R$ 10.200,00	250.075,06

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS PARA ATENDER ÁS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A RECARGAS EM CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICO

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 182 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/07/2023 / CHAVE:)	R$ 480,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	4,80
TOTAL RETIDO:	**4,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**475,20**

Declaração

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

Data : 11/07/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 11/07/2023

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS

PC DA BANDEIRA, 81 - CENTRO - CEP 49.270-000

CRISTINAPOLIS-SE CNPJ: 13096029000160

Nota: 182/2023

Código de verificação

7688S4KO5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Data de Emissão	Período de	Município de Prestação do Serviço
06/07/2023	6/2023	CRISTINAPOLIS-SE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ
29323740000140

Inscrição Municipal
30012259

Fone/Fax

Endereço
AV, DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO - CEP 49270000 - CRISTINAPOLIS - SE

Regime Tributário
SIMPLES NACIONAL

Exigibilidade
EXIGÍVEL

CNAE
51201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

ATIVIDADE ECONÔMICA
COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

SERVIÇO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11398566000130

Inscrição

Fone/Fax

E-mail
SMS@CRISTINAPOLIS.SE.GOV.BR

Endereço
JORN OMER MONTE ALEGRE, 105 - CENTRO - CEP 49270000 - CRISTINAPOLIS - SE

DETALHE DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor Total (R$)
08. RECARGAS EM CATUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICO.	480,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços	Base de Cálculo do ISS	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)
480,00	480,00	5,00	24,00	0,00

Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota
480,00	480,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONTAS BANCÁRIAS:
BANESE
AGENCIA: 020
CONTA CORRENTE: 03/101143-2

BRADESCO
CONTA: 5977
CONTA CORRENTE: 58531-9

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

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 12259	CONTRIBUINTE V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 88302023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA DR BENJAMIM DE CARVALHO, nº: 319 C			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
29323740000140				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
060	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 480,00	1,00	R$ 4,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,80

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	11/07/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
NFS-e 182/2023 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 4,80
	(-) 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$ 4,80

81640000000 5 04801281202 9 30831202310 1 02006008830 7

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	88302023	TAM	31/08/2023	R$ 4,80

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 3020002/2023

02/03/2023

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA J	**Nº:**	123	**BAIRRO:**	centro
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	15 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	260.275,06	R$ 10.200,00	250.075,06

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 02 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AQUISIÇÃO DE RECARGAS DE CARTUCHO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS.	120,000	UN	60,0000	7.200,00
2	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS	30,000	SV	100,0000	3.000,00
				TOTAL:	**10.200,00**

Autorizado
Data : 02/03/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 02/03/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: Jose

ORDEM DE SERVIÇO Nº 551

07/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	Nome fantasia:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	Endereço:	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	Cidade/UF:	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	E-mail:	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	1,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	1,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	1,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	1,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SECRETARIA DE SAUDE

Entrada: **07/06/2023 - 11:30** Saída: **07/06/2023 - ____:____** Nº 551

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User
Técnico: HIAGO JOSE DO NASCIMENTO BARROS

ORDEM DE SERVIÇO Nº 520

23/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
RECARGA - TODAS AS TINTAS	EPSON		

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	1,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	1,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	1,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	1,00	0,00	0,00
TOTAL		4,00		0,00

OBSERVAÇÕES

CONSELHO DE SAÚDE - CRISTINÁPOLIS

Entrada: **23/06/2023 - 11:59** Saída: ___/___/_____ - ___:___ Nº 520

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinapolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-[illegible]
vmicrosmarttech@gmail.com
Técnico: IURY VITORINO [illegible]
SAÍDA

ORDEM DE SERVIÇO Nº 534

28/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinapolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
IMPRESSORA	HP		

Defeitos
RECARGA DE TONER

Solução
RECARGA DE TONER

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE CARTUCHO DE TONER D305	1,00	0,00	
TOTAL		1,00		

OBSERVAÇÕES
CAPS

Entrada: 28/06/2023 - 08:45 Saída: __/__/____ - __:__

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 555

13/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	Nome fantasia:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	Endereço:	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	Cidade/UF:	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	E-mail:	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
TONER	BROTHER		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE CARTUCHO DE TONER	1,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES
SECRETARIA DE SAUDE

Entrada: 13/06/2023 - 08:30 Saída: 13/06/2023 - ____:____

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 553

08/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	1,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	1,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	1,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	1,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

HOSPITAL 24HRS

Entrada: **08/06/2023 - 10:20** Saída: **08/06/2023 - ____:____** Nº 553

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 554

12/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	Nome fantasia:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	Endereço:	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	Cidade/UF:	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	E-mail:	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
TONER	BROTHER		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE CARTUCHO DE TONER	1,00	0,00	

OBSERVAÇÕES

HOSPITAL 24HRS URGENCIA

Entrada: 12/06/2023 - 08:30 Saída: 12/06/2023 - ____:____ Nº 554

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-[illegible]
vmicrosmarttech@gm[illegible]
Responsável: [illegible]
Tecnico: IURY VITURINO DOS SANTOS

ORDEM DE SERVIÇO Nº 459

06/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
RECARGA TODAS AS TINTAS			

SERVIÇOS

M	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	1,00	0,00	[illegible]
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	1,00	0,00	
3	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	1,00	0,00	
4	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	1,00	0,00	
TOTAL		4,00		[illegible]

Entrada: 06/06/2023 - 08:56 Saída: ___/___/_____ - ___:___ [illegible]

Assinatura do cliente

Assinatura do tecnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 556 — 13/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
AZIO

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	1,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	1,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	1,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	1,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES
CONSELHO DE SAUDE

Entrada: **13/06/2023 - 10:17** Saída: **13/06/2023 - ___:___** Nº 556

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

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 V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

Nome Fantasia: V-MICRO SMART TECH

Logradouro: AV. DR BENJAMIM DE CARVALHO Número: 319 C

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 29.323.740/0001-40

Inscrição Municipal: 30012259

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE C.M.C. : 30012259 Início: 27/12/2017

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:		
19/06/2023	A	19/07/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 5245927D

EMITIDA EM: 19/06/2023
VALIDA ATÉ: 19/07/2023

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 277788 / 2023

Inscrição Estadual: 271587121

Razão Social: V MICRO COM RCIO E SERVI OS LTDA

CNPJ: 29323740000140

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

Endereço: AVENIDA DR BENJAMIM DE CARVALHO 319 C 516 , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **02/07/2023 , válida até 01/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 202307028ZLJRG

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 296071/2023

Inscrição Estadual:	27.158.712-1
Razão Social:	V MICRO COM RCIO E SERVI OS LTDA
CNPJ:	29.323.740/0001-40
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA
Endereço:	AVENIDA DR BENJAMIM DE CARVALHO 319 C 516 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **11/07/2023 09:54:14, é válida até 10/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 11 de Julho de 2023

Autenticação:20230711D5UJMA

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

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

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

Nome: **V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
CNPJ: **29.323.740/0001-40**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:27:39 do dia 01/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/10/2023.
Código de controle da certidão: **23A4.1882.A188.90D6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.323.740/0001-40
Certidão nº: 18211990/2023
Expedição: 01/05/2023, às 08:40:05
Validade: 28/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.323.740/0001-40**, **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.

Certidão emitida gratuitamente

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.323.740/0001-40
Razão Social: V MICRO SMART TECH COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA
Endereço: AV DESEMBARGARDOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 516 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:28/06/2023 a 27/07/2023

Certificação Número: 2023062805052854135900

Informação obtida em 02/07/2023 11:47:57

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030027/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V- 592				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3020002/2023	02/03/2023	7110002	11/07/2023	R$ 600,00	R$ 600,00	R$ 6,00	R$ 594,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A RECARGAS EM CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICO

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7110002 - REF A RECARGAS EM CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICO

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M1X	R$ 594,00
	TOTAL:	**R$ 600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000O6M1X
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

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:	03/101143-2
Titular:	V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
Valor:	R$ 594,00
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 183/2023

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: 11.398.566/0001-90

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8030028/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIRO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 6,00

A TAXA ADMINISTRATIVA - V-MICRO

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M0S	6,00
	TOTAL:	**R$ 6,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Secretária Municipal de Saúde
Decreto 03/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 6,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M0S	6,00

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006M0S
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81680000000-1 06001281202-4 30929202310-3 02006008808-3

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 6,00
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NFS 183/2023

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 7110002/2023

11/07/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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
3020002	2023	02/03/2023	260.275,06	R$ 10.200,00	250.075,06

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A RECARGAS EM CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESSORA LASER MONOCROMÁTICO

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 183 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/07/2023 / CHAVE:)	R$ 600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	6,00
TOTAL RETIDO:	**6,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**594,00**

Declaração

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

Data : 11/07/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 11/07/2023

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS

PC DA BANDEIRA, 81 - CENTRO - CEP 49.270-000

CRISTINAPOLIS-SE CNPJ: 13096029000160

Nota: 183/2023

Código de verificação

7Q56M1RY3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Data de Emissão	Período de	Município de Prestação do Serviço
06/07/2023	6/2023	CRISTINAPOLIS-SE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ
29323740000140

Inscrição Municipal
30012259

Fone/Fax

Endereço
AV, DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO - CEP 49270000 - CRISTINAPOLIS - SE

Regime Tributário
SIMPLES NACIONAL

Exigibilidade
EXIGÍVEL

CNAE
4751201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

ATIVIDADE ECONÔMICA
COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

SERVIÇO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11398566000130

Inscrição

Fone/Fax

E-mail
SMS@CRISTINAPOLIS.SE.GOV.BR

Endereço
JORN OMER MONTE ALEGRE, 105 - CENTRO - CEP 49270000 - CRISTINAPOLIS - SE

DETALHE DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor Total (R$)
06. MANUTENÇÕES EM IMPRESSORA LASER MULTIFUNCIONAL MONOCROMATICA	600,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços	Base de Cálculo do ISS	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)
600,00	600,00	5,00	30,00	0,00

Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota
600,00	600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONTAS BANCÁRIAS:
BANESE
AGENCIA: 020
CONTA CORRENTE: 03/101143-2

BRADESCO
CONTA: 5977
CONTA CORRENTE: 58531-9

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

11/07/2023

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 12259	CONTRIBUINTE V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 88082023	29/09/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA DR BENJAMIM DE CARVALHO, nº: 319 C			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
29323740000140				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
060	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 600,00	1,00	R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	11/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
NFSe 183/2023 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 6,00
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 6,00

81680000000 1 06001281202 4 30929202310 3 02006008808 3

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

CONTRIBUINTE
V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	88082023	TAM	29/09/2023	R$ 6,00

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 3020002/2023

02/03/2023

FORNECEDOR

NOME: V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO
ENDEREÇO: RUA J **Nº:** 123 **BAIRRO:** centro
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 29323740000140 **INSC. ESTADUAL:** 1236363636 **INSC. MUNICIPAL:** 1236363
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

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: 15 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	260.275,06	R$ 10.200,00	250.075,06

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 02 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AQUISIÇÃO DE RECARGAS DE CARTUCHO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS.	120,000	UN	60,0000	7.200,00
2	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS	30,000	SV	100,0000	3.000,00
				TOTAL:	**10.200,00**

Autorizado
Data : 02/03/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

Empenhado
Data : 02/03/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-111
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: Usu

ORDEM DE SERVIÇO Nº 557

15/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinapolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
IMPRESSORA	BROTHER		

Defeitos
NÃO IMPRIME

Solução
OBSTRUÇÃO DE PAPEL E OBJETO NÃO PASSAGEM DO PAPEL

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO EM IMPRESSORAS	1,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

HOSPITAL

Entrada: 15/06/2023 - 11:30 Saída: 15/06/2023 - ____:____ Nº 557

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99[illegible]
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: [illegible]
Tecnico: IURY VITURINO [illegible]
SAC: [illegible]

ORDEM DE SERVIÇO Nº 533

28/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	Cidade/UF:	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	E-mail:	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
IMPRESSORA	HP		

Defeitos
MANUTENÇÃO

Solução
RETIRADA DE PAPEL DAS INCRENAGENS

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	[illegible]
1	MONTAGEM/MANUTENÇAO DE IMPRESSORA	1.00	0.00	
TOTAL		1.00		

OBSERVAÇÕES
CAPS

Entrada: 28/06/2023 - 08:41 Saída: __/__/_____ - __:__

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 560

22/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
IMPRESSORA	SAMSUNG		

Defeitos
AMASSANDO OU NEM PUXA FOLHA

Solução
DESMONTAGEM PARA MANUTENÇÃO, OBJETOS PRESOS NA IMPESSORA, FUSOR COM PROBLEM

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO EM IMPRESSORAS	1.00	0.00	0.00

OBSERVAÇÕES
SECRETARIA DE SAUDE

Entrada: **22/06/2023 - 09:55** Saída: **22/06/2023 - ____:____** Nº 560

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 559

20/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	**Marca**	**Modelo**	**Série**
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
NÃO PUXA FOLHAS

Solução
SENSOR FORA DO LUGAR, CRIP PRESO NA IMPRESSORA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO EM IMPRESSORAS	1,00	0,00	

OBSERVAÇÕES

SECRETARIA DE SAUDE

Entrada: **20/06/2023 - 09:55** Saída: **20/06/2023 - ____:____** Nº 559

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-111
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 552

08/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	Nome fantasia:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	Endereço:	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	Cidade/UF:	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	E-mail:	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
IMPRESSORA SOLICITANDO RESET TROCA DAS ALMOFADAS

Solução
RESET DAS ALMOFADAS / TROCA DAS ALMOFADAS

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO EM IMPRESSORAS	1,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES
SECRETARIA DE SAUDE

Entrada: **08/06/2023 - 11:30** Saída: **09/06/2023 - ____:____** Nº 552

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO

V-MICRO SMART TECH
CNPJ: 29.323.740/0001-40
AV DR BENJAMIM DE CARVALHO, 319 C - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112 - (79)99882-1112
vmicrosmarttech@gmail.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 558

05/06/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Serie
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
NÃO IMPRIME

Solução
RESET E LIMPEZA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO EM IMPRESSORAS	1,00	0,00	[illegible]

OBSERVAÇÕES

VACINA

Entrada: **05/06/2023 - 11:30** Saída: **05/06/2023 - ____:____** Nº 558

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

Saída

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 V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

Nome Fantasia: V-MICRO SMART TECH

Logradouro: AV. DR BENJAMIM DE CARVALHO Número: 319 C

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 29.323.740/0001-40

Inscrição Municipal: 30012259

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE C.M.C. : 30012259 Início: 27/12/2017

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:

Periodo de Validade:		
19/06/2023	A	19/07/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 5245927D

EMITIDA EM: 19/06/2023
VALIDA ATÉ: 19/07/2023

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 277788 / 2023

Inscrição Estadual: 271587121

Razão Social: V MICRO COM RCIO E SERVI OS LTDA

CNPJ: 29323740000140

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

Endereço: AVENIDA DR BENJAMIM DE CARVALHO 319 C 516 , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **02/07/2023 , válida até 01/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 202307028ZLJRG

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 296071/2023

Inscrição Estadual:	27.158.712-1
Razão Social:	V MICRO COM RCIO E SERVI OS LTDA
CNPJ:	29.323.740/0001-40
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA
Endereço:	AVENIDA DR BENJAMIM DE CARVALHO 319 C 516 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **11/07/2023 09:54:14, é válida até 10/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 11 de Julho de 2023

Autenticação:20230711D5UJMA

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

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

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

Nome: V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:27:39 do dia 01/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/10/2023.
Código de controle da certidão: **23A4.1882.A188.90D6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.323.740/0001-40
Certidão nº: 18211990/2023
Expedição: 01/05/2023, às 08:40:05
Validade: 28/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.323.740/0001-40**, **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.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.323.740/0001-40

Razão Social: V MICRO SMART TECH COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA

Endereço: AV DESEMBARGARDOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 516 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:28/06/2023 a 27/07/2023

Certificação Número: 2023062805052854135900

Informação obtida em 02/07/2023 11:47:57

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030029/2023

03/08/2023

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 :	12085201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1110002/2023	11/01/2023	7170002	17/07/2023	R$ 1.540,00	R$ 1.540,00	R$ 166,32	R$ 1.373,68	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DA 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 022/2021 COM PRORROGAÇÃO POR MAIS 12 MESES DE ACORDO O 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 022/2021.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVIÇO DE SAUDE REFERENTE A 01/06/2023 A 30/06/2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7170002 - REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVIÇO DE SAUDE REFERENTE A 01/06/2023 A 30/06/2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M0D	R$ 1.373,68
	TOTAL:	**R$ 1.540,00**

PAGUE-SE

Autorize o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000006M0D
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

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$ 1.373,68
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4154

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: 11.388.566/0001-38

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8030030/2023

03/08/2023

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$ 15,40	R$ 0,00	R$ 15,40

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXA DE BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LYH	15,40
	TOTAL:	R$ 15,40

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data: 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 03/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data: 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS

Recebi(emos) de(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$ 15,40

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LYH	15,40

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 PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LYH
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81630000000-6 15401281202-5 30929202310-3 02010309136-7

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 15,40
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4154

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 7170002/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DÓRIA	**Nº:**		**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	2592020
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
1110002	2023	11/01/2023	255.717,18	R$ 20.090,00	235.627,18

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DA 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 022/2021 COM PRORROGAÇÃO POR MAIS 12 MESES DE ACORDO O 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 022/2021.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVIÇO DE SAUDE REFERENTE A 01/06/2023 A 30/06/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4154 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/07/2023 / CHAVE:)	R$ 1.540,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	15,40
213.01.06 - IRRF	73,92
213.01.08 - ISS	77,00
TOTAL RETIDO:	**166,32**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.373,68**

Declaração

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

Data : 17/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 17/07/2023

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

202300000004154

Código Verificação

QRJ2-AZK1

Esse nota é apenas uma repesentação da nota da prefeitura. Na seção "Outras Informções"existe um link para ter acesso a impressão gerada pela prefeitura.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
06/07/2023 10:28:43	07/2023	JAPARATUBA - SE

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
NENHUM	TRIBUTáVEL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão
INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA

CPF/CNPJ
12.065.201/0001-56

Inscrição Municipal	Fone/FAX	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
00000003023		Não	Não	

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 01/06/2023 A 30/06/2023. LO: 238/2022. BANCO BANESE, AGENCIA 058, TIPO DE CONTA: 03 C/C: 101.203-7
Qtd: 22,00 BOMBONAS GRUPO A1, GRUPO A4, GRUPO B, GRUPO E Uni:70,00 Total: 1540,00

DECLARO { O material foi fornecido ☐ / A obra foi executada ☐ / O serviço foi prestado X }
Em 07/07/2023

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.540,00	0,00	0,00	1.540,00	5,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
77,00		0,00	1.540,00	**1.540,00**

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	Nrº DAM 91382023	29/09/2023
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
143	DEMAIS SERVIÇOS	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.540,00	4,80	R$ 73,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 73,92

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	17/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
NFSe 202300000004154 DEC 129/2022	(=) VALOR DEVIDO	R$ 73,92
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 73,92

81690000000 0 73921281202 1 30929202310 3 18014309138 7

DEMAIS SERVIÇOS

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
2023	91382023	IR	29/09/2023	R$ 73,92

Impresso 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 13809	CONTRIBUINTE INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA	Nrº DAM 91412023	29/09/2023
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
046	ISSQN-VARIAVEL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.540,00	5,00	R$ 77,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 77,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	17/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
NFSe 202300000004154 LEI 116/2003 ART 3º VI	(=) VALOR DEVIDO	R$ 77,00
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 77,00

81670000000 2 77001281202 8 30929202310 3 01004609141 8

ISSQN-VARIAVEL
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
2023	91412023	ISSQN-VAR	29/09/2023	R$ 77,00

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 13809	CONTRIBUINTE INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA	Nrº DAM 91362023	29/09/2023
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$ 1.540,00	1,00	R$ 15,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,40

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	17/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
NFSe 202300000004154 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 15,40
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 15,40

81630000000 6 15401281202 5 30929202310 3 02010309136 7

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
2023	91362023	TAM	29/09/2023	R$ 15,40

Impresso 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 1110002/2023

11/01/2023

FORNECEDOR

NOME:	BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA				
ENDEREÇO:	RODOVIA SEIXAS DÓRIA	**Nº:**		**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	JAPARATUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12065201000156	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	2592020
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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	255.717,18	R$ 20.090,00	235.627,18

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

CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DA 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 022/2021 COM PRORROGAÇÃC POR MAIS 12 MESES DE ACORDO O 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 022/2021.

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 : 11/01/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 11/01/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23793.16207 90000.002312 94006.233905 5 94270000154000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Qtd	Nosso número
INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA **RODOVIA SEIXAS DORIA - KM 06, S/N - JAPARATUBA - CEP 49.960-00**	**3162-2 / 0062339-3**	**R$**		**09/00000023194-3**

Número do documento	Contrato	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
202300000004154		**12.065.201/0001-56**	**30/07/2023**	**1.540,00**

(-) Desconto /Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.540,00**

Pagador
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/Nº - . - CENTRO - Cristinapolis - SE - CEP: 49.270-000

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23793.16207 90000.002312 94006.233905 5 94270000154000

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	**30/07/2023**
Beneficiário **INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS LTDA CNPJ: 12.065.201/0001-56** **RODOVIA SEIXAS DORIA - KM 06, S/N - JAPARATUBA - CEP 49.960-00**	**Agência/Código Beneficiário** **3162-2 / 0062339-3**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/07/23	**202300000004154**	**DM**	**N**	**06/07/23**	**09/00000023194-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	**R$**			**1.540,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

CONTA INTERNA: 1.540,00 - Cliente: 865

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS
O INADIMPLEMENTO DESTE BOLETO ENSEJARÁ A INSCRIÇÃO DO CPF/CNPJ DO CONTRATANTE NOS ÓRGÃOS DE RESTRIÇÃO AO CRÉDITO EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS

Faturamento do contrato 2129. Período de 01/06/2023 a 30/06/2023
Nota Fiscal: 202300000004154

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.540,00**

Pagador
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/Nº - . - CENTRO
Cristinapolis - SE - CEP: 49.270-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

INOVE
SOLUÇÕES EM RESÍDUOS

CERTIFICADO

No 00019424/2023

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 22 bombonas com 490,4 quilos (Kg) de resíduos do(s) Grupo(s) GRUPO B / GRUPO A1 / GRUPO A4 / GRUPO E, no período de 01/06/2023 à 30/06/2023, conforme preconiza a CONAMA-358. referente à nota fiscal Nº: 202300000004154 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 JULHO de 2023.

Gustavo de Brito Cardoso
Engenheiro Ambiental
CREA 278646438-1

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 KM 06 SN / 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:09/06/2023 a 08/07/2023

Certificação Número: 2023060901004114241428

Informação obtida em 20/06/2023 11:19:35

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

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 KM 06 SN / 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:28/06/2023 a 27/07/2023

Certificação Número: 2023062804044666981097

Informação obtida em 03/07/2023 12:23:02

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 285792 / 2023

Inscrição Estadual: 271708131

Razão Social: INOVE SOLUCOES EM RESIDUOS

CNPJ: 12065201000156

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Endereço: RODOVIA SEIXAS DRIA KM 06 SN ANTIGA USINA DE RECICLAGEM , CENTRO - JAPARATUBA CEP: 49960000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **05/07/2023 , válida até 04/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 2023070565CRSV

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 09:57:57 do dia 10/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/11/2023.
Código de controle da certidão: **D7E4.76B5.B91B.D2E1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SERGIPE

Prefeitura Municipal de Japaratuba

CERTIDÃO - NEGATIVA DE DÉBITOS

Certidão Nº	C.M.C
5092023	**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
5000	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
27/06/2023	**26/08/2023**

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: C27FF423

terça-feira, 27 de junho de 2023

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: 2590076/2023
Expedição: 19/01/2023, às 09:43:58
Validade: 18/07/2023 - 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.

Data da consulta: 05/06/2023 16:23:43

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **40.768.311/0001-10**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **NINEIA OLIVEIRA PRODUCOES ARTISTICAS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 09/02/2021**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030031/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	VALCREI CATARINO DA SILVA		6423		
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	42388565000138	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	243
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
2030001/2023	03/02/2023	7170001	17/07/2023	R$ 120,00	R$ 120,00	R$ 1,20	R$ 118,80	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7170001 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
11.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LXR	R$ 118,80
	TOTAL:	**R$ 120,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000006LXR
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

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:	01/014393-3
Titular:	VALCREI CATARINO DA SILVA
Valor:	R$ 118,80
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202343262

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: 11.398.566/0001-36

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8030032/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	VALCREI CATARINO DA SILVA				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	42388565000138	**INSC. ESTADUAL:**	0000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	0000000000000000000

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 1,20	R$ 0,00	R$ 1,20

PAGAMENTO REF A TAXA ADMINISTRATIVA DA NF 202343262 - VALCREI.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LW6	1,20
	TOTAL:	**R$ 1,20**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

VALCREI CATARINO DA SILVA VALCREI CATARINO DA SILVA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 1,20**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LW6	1,20

NOME:	VALCREI CATARINO DA SILVA				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	42388565000138	**INSC. ESTADUAL:**	0000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	0000000000000000000

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LW6
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81610000000-8 01201281202-5 30929202310-3 02010309137-5

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 1,20
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202343262

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 7170001/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	VALCREI CATARINO DA SILVA				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	42388565000138	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
2030001	2023	03/02/2023	634.987,13	R$ 960,00	634.027,13

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202343262 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/07/2023 / CHAVE: 28230734841179000121558902023432621169746814)	R$ 120,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	1,20
TOTAL RETIDO:	**1,20**
TOTAL LÍQUIDO:	**118,80**

Declaração

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

Data : 17/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 17/07/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202343262
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

42.388.565 VALCREI CATARINO DA SILVA - FONE: 79999958132
AV DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE, Nº S/N

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)
Nº DOC. FISCAL: 202343262
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28230734841179000121558902023432621169746814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	328230010305941 - 2023-07-06 11:54:09.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271907908		42.388.565/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	06/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00000000000000	PRESTACAO DE SERVICO NA CONFECCAO	83017000	5102	102	UNIDADE.	10,00	12,00	0,00	120,00	120	0,00	0,00	0,00%

DECLARO { O material foi fornecido [X] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ] }
Em 17 07 2023

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saude
Portaria Nº 08/2021

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 2030001/2023	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

CÓDIGO	CONTRIBUINTE	Nrº DAM	VENCIMENTO
14201	VALCREI CATARINO DA SILVA 64470709549	91372023	29/09/2023

TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO		
AVENIDA DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: S/N, Complemento:		
BAIRRO	CIDADE	UF
CENTRO	CRISTINAPOLIS	SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
42388565000138				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 120,00	1,00	R$ 1,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,20

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	17/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM
NFSe 202343262
SERIE 890
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 1,20
(-) 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$ 1,20

81610000000 8 01201281202 5 30929202310 3 02010309137 5

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

CONTRIBUINTE
VALCREI CATARINO DA SILVA 64470709549

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	91372023	TAM	29/09/2023	R$ 1,20

Impresso 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 2030001/2023

03/02/2023

FORNECEDOR

NOME: VALCREI CATARINO DA SILVA
ENDEREÇO: AV. DESEMBARGADOR **Nº:** **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 42388565000138 **INSC. ESTADUAL:** 00000000000000000000 **INSC. MUNICIPAL:** 00000000000000000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1103 - 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: 24 - MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	634.987,13	R$ 960,00	634.027,13

LICITAÇÃO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 02 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES.	80,000	UN	12,0000	960,00
				TOTAL:	**960,00**

Autorizado
Data : 03/02/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 03/02/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Mão	TIPO	Estimativo	SITUAÇÃO	Em Análise

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — SD Nº: 42/2023
RESPONSAVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES — DATA: 02/02/2023
CADASTRADO POR: Alina Santos Soares França — TOTAL: 960,00
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

UNID. 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	3390300000	MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO:		

OBJETO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

JUSTIFICATIVA

FAZ SE NECESSARIO PARA PROPORCIONAR QUALIDADE DO SERVIÇO DIANTE DAS NECESSIDADES DESTE ENTE.

FORNECEDOR

Nome: VALCREI CATARINO DA SILVA
CNPJ/CPF: 42388565000136 — Insc. Estadual: 000000000000000000 — Insc. Municipal: 000000000000000000
Endereço: AV. DESEMBARGADOR — Número: — Bairro: CENTRO
Compl.: — Cidade: CRISTINAPOLIS — Estado: SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES. - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES.	UN	80,00	12,00	960,00

VALOR TOTAL: 960,00

Responsável: TATIANA DE ASSIS SOARES:94823213568
TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

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 VALCREI CATARINO DA SILVA 64470709549

Nome Fantasia: V&M CHAVES

Logradouro: AV. DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: S/N

Bairro: CENTRO CEP: 49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 42.388.565/0001-38

Inscrição Municipal: 3700014201

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

CHAVEIROS C.M.C.: 3700014201 Início: 18/06/2021

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:

10/07/2023	A	09/08/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 483C7461

EMITIDA EM: 10/07/2023
VALIDA ATÉ: 09/08/2023

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 304504 / 2023

Inscrição Estadual: 271907908

Razão Social: 42.388.565 VALCREI CATARINO DA SILVA

CNPJ: 42388565000138

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: CHAVEIROS

Endereço: AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE SN , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **17/07/2023 , válida até 16/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230717GMUNSW

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 304502/2023

Inscrição Estadual:	27.190.790-8
Razão Social:	42.388.565 VALCREI CATARINO DA SILVA
CNPJ:	42.388.565/0001-38
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	CHAVEIROS
Endereço:	AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE SN CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **17/07/2023 08:05:32, é válida até 16/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 17 de Julho de 2023

Autenticação:20230717GMUNO8

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

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

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

Nome: 42.388.565 VALCREI CATARINO DA SILVA
CNPJ: 42.388.565/0001-38

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:30:24 do dia 12/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/12/2023.
Código de controle da certidão: **5FCE.E7B7.E553.1A72**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 42.388.565 VALCREI CATARINO DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.388.565/0001-38
Certidão nº: 35232033/2023
Expedição: 17/07/2023, às 08:08:34
Validade: 13/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **42.388.565 VALCREI CATARINO DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.388.565/0001-38, 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: 42.386.565/0001-38

Razão Social: VALCREI CATARINO DA SILVA 64470709549

Endereço: AV DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE S/N / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:07/07/2023 a 05/08/2023

Certificação Número: 2023070720151493785649

Informação obtida em 17/07/2023 08:04:29

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

V&M CHAVES

Chaveiro Profissional

CNPJ: 42.388.565/0001-38

Av. Des. Otavio de Souza Leite, S/N Centro Cristinápolis/SE

CEP: 49270-000 Tel: (79) 9 9995-8132

Data: __/__/_____ Org. Valcrei Catarino

Cliente: _____

Endereço: _____

Quant.	Discriminação	Valor
05	Cópias de chaves	60,00

Tony Inform@tica Tel. (79) 99898-3370 TOTAL 60,00

Assin._____

V&M CHAVES

Chaveiro Profissional

CNPJ: 42.388.565/0001-38

Av. Des. Otavio de Souza Leite, S/N Centro Cristinápolis/SE

CEP: 49270-000 Tel: (79) 9 9995-8132

Data: __/__/_____ Org. Valcrei Catarino

Cliente: _____

Endereço: _____

Quant.	Discriminação	Valor
05	Cópias de chaves	60,00

Tony Inform@tica Tel. (79) 99898-3370 TOTAL 60,00

Assin._____

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030033/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA		6888		
ENDEREÇO:	PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO	**Nº:**	157	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA 10
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	99999999999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	250
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:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020206/2023	02/01/2023	7070008	07/07/2023	R$ 5.139,68	R$ 5.139,68	R$ 51,40	R$ 5.088,28	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE ASSINATURA DE SOFTWARE DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS (GEB) NA
NUVEM E TRATAMENTO, DIGITALIZAÇÃO E INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 16/2022 DA PREFEITURA DE AQUIDABÃ E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2022. CONFORME CONTRATO Nº 25/2022 COM VIGÊNCIA ATE 08/08/2023.(REEMPÉNHO DO EMPENHO Nº 8080002/2022)

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE ASSINATURA DE SOFTWARE DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS (GEB) NA NUVEM E TRATAMENTO, DIGITALIZAÇÃO E INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, JUNHO DE 2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7070008 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE ASSINATURA DE SOFTWARE DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS (GEB) NA NUVEM E TRATAMENTO, DIGITALIZAÇÃO E INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, JUNHO DE 2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LV9	R$ 5.088,28
	TOTAL:	**R$ 5.139,68**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000006LV9
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

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:	061
Conta:	03/100846-3
Titular:	DOCPRIME ESCRITORIOS E G DE D LTDA
Valor:	R$ 5.088,28
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 2530

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 8030034/2023 — 03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO	**Nº:**	157	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA 10
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	99999999999999

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 51,40	R$ 0,00	R$ 51,40

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DE DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA, NF 2530

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LT3	51,40
	TOTAL:	**R$ 51,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 002/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA **DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS 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$ 51,40

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LT3	51,40

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO	**Nº:**	157	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA 10
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	99999999999999

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LT3
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81640000000-5 51401281202-0 30831202310-1 02010308547-6

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 51,40
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 2530

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 7070008/2023

07/07/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO	**Nº:**	157	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA 10
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	99999999999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	250
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:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020206	2023	02/01/2023	76.016,00	R$ 75.789,22	226,78

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE ASSINATURA DE SOFTWARE DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS (GEB) NA NUVEM E TRATAMENTO, DIGITALIZAÇÃO E INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 16/2022 DA PREFEITURA DE AQUIDABÃ E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2022. CONFORME CONTRATO Nº 25/2022 COM VIGÊNCIA ATE 08/08/2023.(REEMPENHO DO EMPENHO Nº 8080002/2022)

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE ASSINATURA DE SOFTWARE DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS (GEB) NA NUVEM E TRATAMENTO, DIGITALIZAÇÃO E INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, JUNHO DE 2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 2530 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 05/07/2023 / CHAVE:)	R$ 5.139,68

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	51,40
TOTAL RETIDO:	**51,40**
TOTAL LÍQUIDO:	**5.088,28**

Declaração

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

Data : 07/07/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 07/07/2023

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO



Docprime Escritórios e Gestão de Documentos Ltda

PRAÇA GENERAL OLIVEIRA VALADÃO, 157

Bairro: CENTRO

NEÓPOLIS - SE - CEP: 49980-000

E-mail: docprimese@gmail.com

CNPJ: 21.589.859/0001-58

I.M.: 01168/003-06

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO

1º VIA

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

Nº **00002530**

Natureza da Operação: Prestação de Serviço

Data da Emissão: 05/07/2023

Nome do Sacado:	**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS**
Endereço:	**RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/N**
Município:	**CRISTINÁPOLIS** Estado: **SE**
Praça de Pagamento:	**O MESMO**
CNPJ (M.F.) Nº:	**11.398.566/0001-30** Insc. Est. Nº: **ISENTO**
VALOR POR EXTENSO	CINCO MIL E CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS.

PARA USO DA INST. FINANCEIRA

Reconheço(emos) a exatidão desta FATURA DE Prestação de Serviço, na importância que pagarei(emos) à DOCPRIME ESCRITÓRIOS E GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA., ou à sua ordem de praça e vencimento acima indicados.

EM _____/_____/_____

DATA DO ACEITE

_____

ASSINATURA DO SACADO

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
DIGITALIZAÇÃO, TRATAMENTO COM GERENCIAMENTO ELETRÔNICO	39536		0,13	5.139,68

PERIODO: Junho/2023

BANESE
AG.: 061 - TIPO: 03
Conta Corrente: 100846-3

	VALOR TOTAL DA FATURA	**5.139,68**

Obs:
Por não se caracterizar como serviço conforme Lei 63/03.
Não é permitido a emissão de Nota Fiscal de Acordo com a Lei Federal Nº 116/2003.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

DECLARO { O material foi fornecido [ ] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [X]

Em 07/07/2023

Tatiana de Assis Lima

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 14643	CONTRIBUINTE DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE	Nrº DAM 85472023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO, nº: 157, Complemento: SALA 10			
BAIRRO CENTRO	CIDADE NEOPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
21589859000158				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 5.139,68	1,00	R$ 51,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51,40

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	07/07/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO 00002530 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 51,40
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 51,40

81640000000 5 51401281202 0 30831202310 1 02010308547 6

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

CONTRIBUINTE
DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	85472023	TAM	31/08/2023	R$ 51,40

Impresso por: EDMAR GONÇALVES DA SILVA

Gerado por:EDMAR GONÇALVES DA SILVA

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 1020206/2023

02/01/2023

FORNECEDOR

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO	**Nº:**	157	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA 10
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	99999999999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	09 - DIGITALIZACAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	76.016,00	R$ 75.789,22	226,78

LICITAÇAO

15/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

25/2022 - De Órgão sob a jurisdição do TCE/SE

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE ASSINATURA DE SOFTWARE DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS (GEB) NA NUVEM E TRATAMENTO, DIGITALIZAÇÃO E INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 16/2022 DA PREFEITURA DE AQUIDABÃ E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2022. CONFORME CONTRATO Nº 25/2022 COM VIGÊNCIA ATE 08/08/2023.(REEMPÉNHO DO EMPENHO Nº 8080002/2022)

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Gerenciamento de conteúdo corporativo (EMC), para a organização do arquivo (corrente, intermediário e permanente), digitalização, tratamento com gerenciamento eletrônico de informações, higienização documental, catalogação, controle de qualidade captura d	582.994,000	SV	0,1300	75.789,22
				TOTAL:	**75.789,22**

Autorizado
Data : 02/01/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 02/01/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 19 de Junho de 2023
Nº. 202300440220

CNPJ: 21.589.859/0001-58

Contribuinte:CONTRIBUINTE NAO CADASTRADO NESSE MUNICIPIO

Em cumprimento à solicitação do requerente, que não possui inscrição nos Cadastros Mobiliário e Imobiliário de Contribuintes - CMC e CIC - desta Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ, ressalvado todo o direito de esta Fazenda Pública Municipal pesquisar, inscrever e cobrar, a qualquer tempo, dívidas que venham a ser apuradas, **CERTIFICAMOS**, para fins de direito, que, mandando rever nossos registros tributários, não constatamos a existência de débitos em nome do requerente (CPF/CNPJ) em apreço.

Esta certidão será válida até 17/09/2023

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

Código de Autenticidade: GD.0063.0067.GH.071C
Certidão emitida com base na Portaria 02/2007 de 28/06/2007

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 255846 / 2023

Inscrição Estadual: 271588810

Razão Social: DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

CNPJ: 21589859000158

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIOS

Endereço: PRACA GENERAL OLIVEIRA VALADAO SALA 10 157 , CENTRO - NEOPOLIS CEP: 49980000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **19/06/2023 , válida até 19/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230619IZUWJ2

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 255877/2023

Inscrição Estadual:	27.158.881-0
Razão Social:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ:	21.589.859/0001-58
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA
Atividade Econômica:	ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIOS
Endereço:	PRACA GENERAL OLIVEIRA VALADAO SALA 10 157 CENTRO - NEOPOLIS CEP: 49980000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **19/06/2023 13:19:07, é válida até 19/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 19 de Junho de 2023

Autenticação:20230619J3BIKJ

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

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

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

Nome: DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ: 21.589.859/0001-58

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:25:41 do dia 20/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2023.
Código de controle da certidão: **3D78.EAD7.7F6A.C55B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.589.859/0001-58
Certidão nº: 20293573/2023
Expedição: 15/05/2023, às 09:02:57
Validade: 11/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.589.859/0001-58, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.589.859/0001-58
Razão Social: DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA
Endereço: PC GENERAL VALADAO 157 / CENTRO / NEOPOLIS / SE / 49980-000

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

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

Validade: 18/06/2023 a 17/07/2023

Certificação Número: 2023061801365725608116

Informação obtida em 20/06/2023 08:58:01

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

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030035/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SANFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP		5040		
ENDEREÇO:	RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA	**Nº:**	390	**BAIRRO:**	CONJ. MEDICI II - LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00895119000170	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	243
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
6120003/2023	12/06/2023	6260004	26/06/2023	R$ 17.394,00	R$ 17.394,00	R$ 173,94	R$ 17.220,06	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA SUPRIR A CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, DANDO CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS ESSENCIAIS NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA SUPRIR A CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, DANDO CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS ESSENCIAIS NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 6260004 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA SUPRIR A CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, DANDO CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS ESSENCIAIS NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LSL	R$ 17.220,06
	TOTAL:	**R$ 17.394,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000006LSL
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

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:	014
Conta:	03/122936-9
Titular:	SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
Valor:	R$ 17.220,06
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NFS 14701

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 PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LRM
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81690000001-8 73941281202-9 30831202310-1 02010308068-3

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 173,94
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 14701

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 6260004/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	SANFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP				
ENDEREÇO:	RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA	**Nº:**	390	**BAIRRO:**	CONJ. MEDICI II - LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00895119000170	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
6120003	2023	12/06/2023	22.837,70	R$ 17.394,00	5.443,70

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA SUPRIR A CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, DANDO CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS ESSENCIAIS NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA SUPRIR A CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, DANDO CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS ESSENCIAIS NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
O: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 14701 / SÉRIE: 2 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 21/06/2023 / CHAVE: 28230600895119000170550020000147011876147019)	R$ 17.394,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	173,94
TOTAL RETIDO:	**173,94**
TOTAL LÍQUIDO:	**17.220,06**

Declaração

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

Data : 26/06/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

RECEBEMOS DE SANFARMA COMERCIO D[illegible]ICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUDE D[illegible]RISTINAPOLIS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Nayrom Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central de Saúde Portaria Nº 09/2021

NF-e
Nº/Série: 14701 / 2
Emissão: 21/06/2023
Valor: 17.394,00

SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

SANFARMA
RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA 390, Nº.
LUZIA
ARACAJU, SE
Fone: 7932314232
CEP: 49048320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 14701
Série 2
Pág 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2823 0600 8951 1900 0170 5500 2000 0147 0118 7614 7019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDAS DENTRO DO ESTADO	328230009418552 21/06/2023 10:35:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
270904409		00.895.119/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUN. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	21/06/2023 10:34:45
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PC BANDEIRA. NR.203, Nº .	CENTRO	21/06/2023 10:35:33

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CRISTINAPOLIS		SE	49.270-000	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0003917	17394.00	0,00	17394.00

001 17.394,00 21/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.394,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.298,79	17.394,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SANFARMA	3 - TRANSP PRÓP DO REM				00.895.119/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA 390	ARACAJU	SE	270904409

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		SEQUENCIAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0290731	(+)HIDRALAZINA 20MG/ML AMP.1ML - REG.MS: 01029800890037 Lt. 23020278 Val. 30/08/2024 Qtd.250.000	7896676401592	30049039	560	5405	AP	250	7,20	1.800,00	728,10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0530788	(+)METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP.2ML - REG.MS: 01031101660011 Lt. 2110323 Val. 22/11/2024 Qtd.1700,000	7898361700591	30049041	060	5405	AP	1.700	0,88	1.496,00	605,13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0660017	(+)FENTANILA 0,05MG/ML AMP.2ML CLASSE:A1 - REG.MS: 01134301510020 Lt. AS-046/22M Val. 30/09/2024 Qtd.150.000	7898123909033	30049069	560	5405	AP	150	7,40	1.110,00	149,30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0660024	(+)DIAZEPAM 5MG/ML AMP.2ML CLASSE:B1 - REG.MS: 01134301520018 Lt. AO-004/23 Val. 30/03/2025 Qtd.500.000	7898123907848	30049064	560	5405	AP	500	1,18	590,00	238,66	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0660116	(+)CETOPROFENO 50MG/ML AMP.2ML - REG.MS: 01134301950020 Lt. BG-037/22 Val. 30/11/2024 Qtd.1000,000	7898470683594	30049029	560	5405	AP	1.000	2,49	2.490,00	1.007,21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0990625	(+)VITAMINA C 100MG/ML AMP.5ML - REG.MS: 01108500280026 Lt. AA22M146 Val. 30/12/2024 Qtd.900.000	7898166040625	30039099	060	5405	AP	900	1,80	1.620,00	217,89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0990846	(+)DICLOF. DE SODIO 75MG/3ML AMP. - REG.MS: 01108500160039 Lt. DC23A002 Val. 30/01/2025 Qtd.800.000	7898166040830	30039047	360	5405	AP	800	1,36	1.088,00	440,10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1040858	(+)DICLOF. DE POTASSICO 25MG/ML AMP.3ML - REG.MS: 01037003140088 Lt. 8985068 Val. 30/05/2024 Qtd.1000,000	7898112189655	30049037	060	5405	AP	1.000	2,40	2.400,00	970,80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF-E REF DISPENSA - EMPENHO 6120003/2023.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-## Dep.Bancario: Banco Brasil Agencia:1224-6 CTA:110.434-9... ## Banese..Agencia:014...TIPO:03..Conta:122.936-9 ##....-.-.-## .CEF....Agencia:1500..Operacao:003..Conta:1092-3 ##....-.-	

COMERCIO DE AMENTOS LTDA SANFARMA RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA 390, Nº. LUZIA ARACAJU, SE Fone: 7932314232 CEP: 49048320	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 14701 Série 2 Pág 2 / 2	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 2823 0600 8951 1900 0170 5500 2000 0147 0118 7614 7019 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDAS DENTRO DO ESTADO		328230009418552 21/06/2023 10:35:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ/CPF**
270904409		00.895.119/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1041709	(+)CEFALOTINA 1G AMP. - REG.MS: 01163701100036 Lt. 22057855 Val. 30/05/2024 Qtd. 200,000	7896014686964	30042051	060	5405	AP	200	5,32	1.064,00	430,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1042747	(+)COMPLEXO B 2ML AMP. - REG.MS: 01038700290012 Lt. 22121307 Val. 31/12/2024 Qtd. 100,000 Lt. 23020051 Val. 28/02/2025 Qtd. 700,000	7898122911587	30039019	060	5405	AP	800	3,82	3.056,00	1.236,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1042749	(+)DIMENI.+PIRIDOXINA 50MG AMP.1ML - REG.MS: 01049711280027 Lt. 2250718 Val. 30/11/2024 Qtd. 200,000	7896006272717	30045090	060	5405	AP	200	3,40	680,00	275,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido [X] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ]

em 26 / 06 / 2023

_____

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 11446	CONTRIBUINTE SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	Nrº DAM 80682023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R RADIALISTA WOLNEY SILVA, nº: 390, Complemento: CONJ MEDICI II			
BAIRRO LUZIA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
00895119000170				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 17.394,00	1,00	R$ 173,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 173,94

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	06	2023	26/06/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
NFe 14701 SERIE 2 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 173,94
	(-) 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$ 173,94

81690000001 8 73941281202 9 30831202310 1 02010308068 3

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

CONTRIBUINTE
SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	80682023	TAM	31/08/2023	R$ 173,94

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS

REF. RECIBO

Estamos enviando ao Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis, o adiantamento do(s) medicamento(s) abaixo relacionado(s):

Produto: HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML. (NEPRESOL)

Quantidade: 50 AMP.

Lote: 23020278

Validade: 30/08/2024

Produto: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML (NOPROSIL)

Quantidade: 480 AMP.

Lote: 2110323

Validade: 22/11/2024

Produto: CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML.

Quantidade: 100 AMP.

Lote: BG-037/22

Validade: 30/11/2024

Produto: VITAMINA C 100MG/ML AMP.5ML (AC. ASCORBICO)

Quantidade: 100 AMP.

Lote: AA22M146

Validade: 30/12/2024

Produto: DICLOF. SODICO 75MG/ML AMP.3ML (DICLOFARM).

Quantidade: 100 AMP.

Lote: DC23A002

Validade: 30/01/2025

Produto: COMPELXO B AMP.2ML (HYPLEX B).

Quantidade: 100 AMP.

Lote: 22121307

Validade: 31/12/2024

Produto: DIMEN. +PIRIDOXINA 50MG AMP.1ML (NAUSECALM)

Quantidade: 50 AMP.

Lote: 2250718

Validade: 30/11/2024

Data: _____/_____/_____

Assinatura: _____

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 28 de Abril de 2023
Nº. 202300433024

CNPJ: 00.895.119/0001-70

Contribuinte: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

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

Esta certidão será válida até 27/07/2023

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

Código de Autenticidade: DE.0034.0075.HF.070C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 227516 / 2023

Inscrição Estadual: 270904409

Razão Social: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 895119000170

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

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço: RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA CONJUNTO MEDICI II ANEXO NR 400 390 , LUZIA - ARACAJU CEP: 49048320

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **01/06/2023 , válida até 01/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: **20230601EQHF7U**

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 227537/2023

Inscrição Estadual:	27.090.440-9
Razão Social:	SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:	00.895.119/0001-70
Natureza Jurídica:	SOC. P/COTAS RESP. LTDA-EMPRESA PRIVADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Endereço:	RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA CONJUNTO MEDICI II ANEXO NR 400 390 LUZIA - ARACAJU CEP: 49048320

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **01/06/2023 10:38:16, é válida até 01/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 1 de Junho de 2023

Autenticação:2023060[illegible]

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

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

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

Nome: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 00.895.119/0001-70

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:28:02 do dia 03/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2023.
Código de controle da certidão: **16F8.052A.6F93.6513**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.895.119/0001-70
Certidão nº: 13847876/2023
Expedição: 03/04/2023, às 09:45:12
Validade: 30/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.895.119/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

ESTADO DE SERGIPE
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE ARACAJU
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Centro Administrativo Augusto Franco, Capucho
Telefone: 3226-3500 Ramal 3542 / 3543 CEP: 49080-470 Aracaju-SE

CERTIDÃO NEGATIVA

Dados do Solicitante

Razão Social:	SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia:	*(não informado)*	**Natureza Certidão:**	Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extra-Judicial
Domicílio:	Aracaju	**Tipo de Pessoa/CPF/CNPJ:**	Juridica / 00.895.119/0001-70
Data da Emissão:	01/06/2023 10:46	**Data de Validade:**	* *01/07/2023* *
Nº da Certidão:	* *0003530933* *	**Nº da Autenticidade:**	* *8353178272* *

Certifico que NÃO CONSTA, nos registros de distribuição dos 1º e 2º Graus do Poder Judiciário do Estado de Sergipe, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL distribuída e que esteja em andamento, contra a firma acima identificada.

Observações

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 61/2006, de 29/11/2006.

b) Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão.

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe - www.tjse.jus.br - no menu -Serviços - Certidão On Line-, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.895.119/0001-70

Razão Social: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: R RADIALISTA WOLNEY SILVA 390 CJ MEDICI II / LUZIA / ARACAJU / SE / 49048-320

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:08/06/2023 a 07/07/2023

Certificação Número: 2023060800491400068802

Informação obtida em 20/06/2023 11:56:01

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6120003/2023

12/06/2023

FORNECEDOR

NOME:	SANFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP				
ENDEREÇO:	RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA	**Nº:**	390	**BAIRRO:**	CONJ. MEDICI II - LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00895119000170	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
ELEMENTO DE DESPESA:	36 - MATERIAL HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	17.737,70	R$ 17.394,00	343,70

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 02 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA SUPRIR A CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, DANDO CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS ESSENCIAIS NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	COMPLEXO B 2ML AMP. (HYPLEX B)	800,000	AMP	3,8200	3.056,00
2	VITAMINA C 100MG/ML AMP.5ML(AC.ASCORBICO FARMACE)	900,000	AMP	1,8000	1.620,00
3	DIMENI.+PIRIDOXINA 50MG AMP.1ML IM (NAUS U.QUIMICA ICALM B6)	200,000	AMP	3,4000	680,00
4	CETOPROFENO 50MG/ML AMP.2ML(G)	1.000,000	AMP	2,4900	2.490,00
5	DICLOF. DE SÓDIO 75MG/3ML AMP.(DICLOFARM FARMACE)	800,000	AMP	1,3600	1.088,00
6	DICLOF. DE POTASSICO 25MG/ML AMP.3ML(G)	1.000,000	AMP	2,4000	2.400,00
7	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP.2ML(NOPROSIL) ISOFARMA	1.700,000	AMP	0,8800	1.496,00
8	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP. 1ML(NEPROSOL)	250,000	AMP	7,2000	1.800,00
9	FENTANILA 0,05MG/ML AMP.2ML(FENTANEST)	150,000	AMP	7,4000	1.110,00
10	CEFALOTINA 1G AMP. (CEFARISTON)	200,000	AMP	5,3200	1.064,00
11	DIAZEPAM 5MG/ML AMP.2ML(G)	500,000	AMP	1,1800	590,00
				TOTAL:	**17.394,00**

Autorizado
Data : 12/06/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 12/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Aprovado

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **SD Nº:** 178/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **DATA:** 09/06/2023
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França — **TOTAL:** 17.394,00
CAT. BASE LEGAL: 02 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO II, LEI 8.666/93

DOTAÇÃO

UNID. 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 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO:

OBJETO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA SUPRIR A CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, DANDO CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS ESSENCIAIS NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO.

JUSTIFICATIVA

FAZ-SE NECESSÁRIO ESSES MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA RESOLUTIVIDADE NOS SERVIÇOS ESSENCIAIS EM SAÚDE PÚBLICA NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO.

FORNECEDOR

Nome: SANFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP
CNPJ/CPF: 00895119000170 **Insc. Estadual:** 270904409 **Insc. Municipal:**
Endereço: RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA **Número:** 390 **Bairro:** CONJ. MEDICI II - LUZIA
Compl.: **Cidade:** ARACAJU **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL
1	DICLOF. DE SÓDIO 75MG/3ML AMP.(DICLOFARM FARMACE) - DICLOF. DE SÓDIO 75MG/3ML AMP.(DICLOFARM FARMACE)	AP	800,00	1,36	1.088,00
2	DIMENI.+PIRIDOXINA 50MG AMP.1ML IM (NAUS U.QUIMICA ICALM B6) - DIMENI.+PIRIDOXINA 50MG AMP.1ML IM (NAUS U.QUIMICA ICALM B6)	AP	200,00	3,40	680,00
3	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP.2ML(NOPROSIL) ISOFARMA - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP.2ML(NOPROSIL) ISOFARMA	AP	1.700,00	0,88	1.496,00
4	VITAMINA C 100MG/ML AMP.5ML(AC.ASCORBICO FARMACE) - VITAMINA C 100MG/ML AMP.5ML(AC.ASCORBICO FARMACE)	AP	900,00	1,80	1.620,00
5	COMPLEXO B 2ML AMP. (HYPLEX B) - COMPLEXO B 2ML AMP. (HYPLEX B)	AP	800,00	3,82	3.056,00
6	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP. 1ML(NEPROSOL) - HIDRALAZINA 20MG/ML AMP. 1ML(NEPROSOL)	AP	250,00	7,20	1.800,00
7	CETOPROFENO 50MG/ML AMP.2ML(G) - CETOPROFENO 50MG/ML AMP.2ML(G)	AP	1.000,00	2,49	2.490,00
8	CEFALOTINA 1G AMP. (CEFARISTON) - CEFALOTINA 1G AMP. (CEFARISTON)	AP	200,00	5,32	1.064,00
9	FENTANILA 0,05MG/ML AMP.2ML(FENTANEST) - FENTANILA 0,05MG/ML AMP.2ML(FENTANEST)	AP	150,00	7,40	1.110,00
10	DIAZEPAM 5MG/ML AMP.2ML(G) - DIAZEPAM 5MG/ML AMP.2ML(G)	AP	500,00	1,18	590,00
11	DICLOF. DE POTASSICO 25MG/ML AMP.3ML(G) - DICLOF. DE POTASSICO 25MG/ML AMP.3ML(G)	AP	1.000,00	2,40	2.400,00

VALOR TOTAL: 17.394,00

Responsável:

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.06.09 14:14:32 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação da despesa

RANDERSON RODRIGUES DOS SANTOS:84252294568 Assinado de forma digital por RANDERSON RODRIGUES DOS SANTOS:84252294568 Dados: 2023.06.12 13:14:53 -03'00'

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

JUSTIFICATIVA

A secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde vem justificar a aquisição por dispensa de medicamentos injetáveis, para suprir as necessidades desta secretaria na Atenção Primaria em Saúde e da urgência Maria Dantas de carvalho (clínica 24 horas) dos itens descritos abaixo. Vale ressalta que os itens a ser adquiridos de forma de cotação de preço através de três orçamentos, por motivo da licitação, conforme **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023.** Ficando os itens fracassado pelo motivo do preço estimado do banco de preço nacional encontrar-se a baixo do mercado.

Considerando que, os bancos de dados que são cotados os preços, sempre estão desatualizados com o valor inferior ao mercado atual, fazendo com que as empresas e os fornecedores não tenham interesse de participarem dos pregoes eletrônicos lançados nos Editais, conforme planilhas dos insumos elencados na proposta, chegando assim a fracassar os itens informados.

Considerando que é de suma importância a aquisição desses medicamentos em questão, para clínica 24 horas Maria Dantas de Carvalho (estabelecimento de médio e alta complexidade), com procedimentos diários utilizando de vários tipos de medicamentos.

Considerando que o município dispõe de uma Unidade de Urgência e Emergência 24 horas Maria Dantas de Carvalho equipada com Sala de Estabilização e grande fluxo de paciente para atendimento de Baixa, Média e Alta Complexidade.

Considerando que a nossa referência e contra referência fica nos municípios de Estância e Aracaju, todos os usurários que necessitam de transferência já são estabilizados para o encaminhamento.

Considerando a necessidade desta secretaria no que se refere a aquisição destes medicamentos para o aprimoramento nos atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) nas Unidades Básica de Saúde (UBS), e Clinica de Saúde da família 24 horas.

Diante do exposto, justifica-se a solicitação para aquisição dos medicamentos injetáveis, onde se trata de uma dispensa de urgência, devido à grande demanda de pacientes com problemas virais (virose, gripe, entre outros) com isso o atendimento na clínica 24 horas aumentou seus atendimentos 80 %. Será de suma importância para a resolutividade dos serviços da Atenção Primária, e Clinica 24 horas da média complexidade

Cristinápolis-(SE), 09 de Junho de 2023

Tatiana de Assis Soares

Secretária Municipal de Saúde

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568
Dados: 2023.06.09 14:14:09 -03'00'

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

Pesquisa de Mercado

Certidão

Certifico que, em cumprimento às disposições da Lei 8.666/93, realizei pesquisa de mercado, através de contato telefônico e ou pessoalmente, com a justificativa de obter o valor para realização de procedimento de despesa, cujo objeto é COMPRAS DE MEDICAMENTO ISENTAS/IMUNE, com o seguinte resultado fazendo-se constar todos nos orçamentos coletados, anexo.

Empresa (1):
CONFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Data da Pesquisa: 09/06/2023

Empresa (2):
NOVA MED+ PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

Data da Pesquisa: 09/06/2023

Empresa (3):
INFINITA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Data da Pesquisa: 09/06/2023

O referido é verdade!
E, para constar, eu NAYROM NASCIMENTO VIEIRA, funcionário da Prefeitura Municipal de Cristinápolis/SE, portador do CI nº 03518361/91 e CPF 073.328.655-05, lavrei o presente documento subscrevo e dou fé.

Cristinápolis, 09 de JUNHO de 2023.

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

NAYROM NASCIMENTO VIEIRA
RESPONSÁVEL PELA PESQUISA DE MERCADO

Rua Joaquim Amâncio Filho – Centro - Cristinápolis - Sergipe
CNPJ Nº 13.096.029/0001-60

Sanfarma
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

ARACAJU(SE), 09 de Junho de 2023

AO
FUNDO MUN. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS (Np:209587)
PC BANDEIRA, NR.203 (Nc:000640)
CENTRO 49270.000 (Mod:317-2)
CRISTINAPOLIS SE

Folha: 0001/0001

ORCAMENTO Nr: 209587

ITENS	CODIGO	NOME DO PRODUTO	LABORATORIO	UN	QUANTID	PRC.UNIT	PRECO TOTAL
001		DICLOF. DE SODIO 75MG/3ML AMP.(DICLOFARMA)	FARMACE	AP	800	1,36	1.088,00
002		DIMENI.+PIRIDOXINA 50MG AMP.1ML IM (NAUSICALM B6)	U.QUIMICA	AP	200	3,40	680,00
003		METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP.2ML(NOPROSIL)	ISOFARMA	AP	1700	0,88	1.496,00
004		VITAMINA C 100MG/ML AMP.5ML(AC.ASCORBICO)	FARMACE	AP	900	1,80	1.620,00
005		COMPLEXO B 2ML AMP.(HYPLEX B)	HYPOFARMA	AP	800	3,82	3.056,00
006		HIDRALAZINA 20MG/ML AMP.1ML(NEPRESOL)	CRISTALIA	AP	250	7,20	1.800,00
007		CETOPROFENO 50MG/ML AMP.2ML(G)	HIPOLABOR	AP	1000	2,49	2.490,00
008		CEFALOTINA 1G AMP.(CEFARISTON)	BLAU FARM.	AP	200	5,32	1.064,00
009		FENTANILA 0,05MG/ML AMP.2ML(FENTANEST)	CRISTALIA	AP	150	7,40	1.110,00
010		DIAZEPAM 5MG/ML AMP.2ML(G)	HIPOLABOR	AP	500	1,18	590,00
011		DICLOF. DE POTASSICO 25MG/ML AMP.3ML(G)	TEUTO	AP	1000	2,40	2.400,00
		TOTAL GERAL =>					17.394,0000

VAL.PROPOSTA.: 30 DIAS
CONDICAO PAG.: 30 DIAS
PRAZO ENTREGA: IMEDIATO
LOCAL ENTREGA:

DADOS BANCO..: BANCO DO BRASIL
DADOS AGENCIA: 1224-6
CODIGO CONTA.: 110434-9

RAFAEL BARROS SANTANA:02493790588

Assinado de forma digital por RAFAEL BARROS SANTANA:02493790588

Sanfarma Comércio de Medicamentos Ltda.
CNPJ 00.895.119/0001-70
Insc. Estadual 27.090.440-9

Rua Radialista Wolney Silva, 390
Médici II - Bairro Luzia - 49.048-320
Aracaju - Sergipe

(79) 3231 4232
(79) 3231 4460
(79) 3217 0969

sanfarmadistribuidora@gmail.com

Infinita
Comércio e Serviços Ltda.

Aracaju(SE), 09 de Junho de 2023

Ao

Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis

Ao Setor de Compras

Cotação de Preços de Medicamentos

Cotação de preços para atendimento na rede de saúde deste município.

ÍTEM	*Discrição*	Quant	UNID	VALOR	TOTAL
1	Diclofenaco sódico 75mg/3ml amp	800	AMP	R$ 2,10	R$ 1.680,00
2	Diclofenaco potássico 25mg/ml 3ml	1000	AMP	R$ 2,40	R$ 2.400,00
3	Drimenidrato + Piridoxina 50mg Amp. IM	200	AMP	R$ 4,56	R$ 912,00
4	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/2 ML	1200	AMP	R$ 1,36	R$ 1.632,00
5	Vitamina C 100mg/ml amp. 5ml	700	AMP	R$ 4,64	R$ 3.248,00
6	Complexo B 2ml Amp	600	AMP	R$ 6,24	R$ 3.744,00
7	Hidralazina 20mg/ml amp 1ml	250	AMP	R$ 10,88	R$ 2.720,00
8	Cetoprofeno im 50mg/ml amp 2ml	800	AMP	R$ 4,00	R$ 3.200,00
9	Cefalotina 1G amp	200	AMP	R$ 9,44	R$ 1.888,00
10	Fentanil 0,05mg/ml Amp 2ml	150	AMP	R$ 5,60	R$ 840,00
11	Diazepam 5mg/ml Amp 2ml	500	AMP	R$ 1,84	R$ 920,00
				TOTAL	R$ 23.184,00

** Forma de Pagamento: Após entrega*

** Validade da Proposta: 30 Dias*

** Prazo de Entrega: Imediato após ordem de fornecimento*

ACELINO OLIVEIRA SILVA:86431960530

Assinado de forma digital por ACELINO OLIVEIRA SILVA:86431960530
Dados: 2023.06.09 11:20:35 -03'00'

Acelino Oliveira Silva

Sócio Administrador

CNPJ. 43.286.062/0001-14 - Insc. Est. 27.179.607-3
Rua Ascendino Ângelo dos Réis, 13 – Conj. Médici I, Bairro Luzia
Aracaju - SE, CEP. 49048-440 Tel. 79 9 9681-3004 / 9 9148-4881
e-mail: infinitacomercio@gmail.com

NOVAMED+
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

NOSSA SENHORA DO SOCORRO / SE 02 DE JUNHO DE 2023

AO
ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS
ESTIMATIVA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UND	MARCA	PÇ.UNIT	PÇ.TOTAL
1	DICLOFENACO SÓDICO INJ. CX.C/ 100 UND .	8	cx	TEUTO	R$ 143,51	R$ 1.148,08
2	DICLOFENACO POTÁSSICO INJ. CX.C/100 UND.	10	cx	TEUTO	R$ 209,00	R$ 2.090,00
4	CLOR. METOCLOPRAMIDA 10MG/ML CX.C/240 AMP	8	cx	HALEX	R$ 225,72	R$ 1.805,76
5	VITAMINA C INJ . CX,C/ 100AMP	9	cx	FARMACE	R$ 209,00	R$ 1.881,00
6	COMPLEXO B INJ. CX.C/100AMP	8	cx	HYPOFARMA	R$ 388,73	R$ 3.109,84
7	HIDRALAZINA INJ CX.C/50AMP	5	cx	CRISTALIA	R$ 376,19	R$ 1.880,95
8	CETOPROFENO 50MG/ML IM CX.C/100AMP	10	cx	HIPOLABOR	R$ 284,23	R$ 2.842,30
9	CEFALOTINA 1GR CX.C/100AMP	5	cx	BLAU	R$ 597,72	R$ 2.988,60
				TOTAL GERAL :		**R$ 17.746,53**

VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS

DENAKE PHILOCREON GARCEZ DE CARVALHO: 01082332518

Assinado digitalmente por DENAKE PHILOCREON GARCEZ DE CARVALHO:01082332518
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=22882276000111, OU=presencial, CN=DENAKE PHILOCREON GARCEZ DE CARVALHO:01082332518
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023-06-09 11:09:25
Foxit Reader Versão: 9.3.0

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 28 de Abril de 2023
Nº. 202300433024

CNPJ: 00.895.119/0001-70

Contribuinte: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

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

Esta certidão será válida até 27/07/2023

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

Código de Autenticidade: DE.0034.0075.HF.070C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 228259 / 2023

Inscrição Estadual: 270904409

Razão Social: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 895119000170

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

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço: RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA CONJUNTO MEDICI II ANEXO NR 400 390 , LUZIA - ARACAJU CEP: 49048320

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **01/06/2023 , válida até 01/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: **20230601EQFW2L**

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 228263/2023

Inscrição Estadual:	27.090.440-9
Razão Social:	SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:	00.895.119/0001-70
Natureza Jurídica:	SOC. P/COTAS RESP. LTDA-EMPRESA PRIVADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Endereço:	RUA RADIALISTA WOLNEY SILVA CONJUNTO MEDICI II ANEXO NR 400 390 LUZIA - ARACAJU CEP: 49048320

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **01/06/2023 14:43:11, é válida até 01/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 1 de Junho de 2023

Autenticação:20230601EQFW86

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

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

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

Nome: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 00.895.119/0001-70

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:49:31 do dia 01/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/11/2023.
Código de controle da certidão: **9C2E.BC31.73C2.BED6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.895.119/0001-70

Razão Social: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: R RADIALISTA WOLNEY SILVA 390 CJ MEDICI II / LUZIA / ARACAJU / SE / 49048-320

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

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

Validade:20/05/2023 a 18/06/2023

Certificação Número: 2023052000563995043009

Informação obtida em 01/06/2023 14:50:50

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

ESTADO DE SERGIPE
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE ARACAJU
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Centro Administrativo Augusto Franco, Capucho
Telefone: 3226-3500 Ramal: 3542 / 3543 CEP: 49080-470 Aracaju-SE

CERTIDÃO NEGATIVA

Dados do Solicitante

Razão Social:	SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS		
Nome Fantasia:	SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	**Natureza Certidão:**	Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extra-Judicial
Domicílio:	Aracaju	**Tipo de Pessoa/CPF/CNPJ:**	Juridica / 32.910.616/0001-96
Data da Emissão:	01/06/2023 14:45	**Data de Validade:**	* ***01/07/2023*** *
Nº da Certidão:	* ***0003531353*** *	**Nº da Autenticidade:**	* ***2491529304*** *

Certifico que NÃO CONSTA, nos registros de distribuição dos 1º e 2º Graus do Poder Judiciário do Estado de Sergipe, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL distribuída e que esteja em andamento, contra a firma acima identificada.

Observações

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 61/2006, de 29/11/2006.

b) Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão.

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe - www.tjse.jus.br - no menu -Serviços - Certidão On Line-, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.895.119/0001-70
Certidão nº: 24159772/2023
Expedição: 01/06/2023, às 14:51:40
Validade: 28/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.895.119/0001-70, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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 8030036/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO	**Nº:**	157	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA 10
CNPJ/CPF:	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	99999999999999

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 173,94	R$ 0,00	R$ 173,94

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DE DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA. NF 14701

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LRM	173,94
	TOTAL:	**R$ 173,94**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 027/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS 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$ 173,94**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LRM	173,94

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO	**Nº:**	157	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA 10
CNPJ/CPF:	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	99999999999999

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030037/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA SANDRA ALVES DO CARMO		5991		
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	34761234000173	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	230
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
7140002/2023	14/07/2023	7190003	19/07/2023	R$ 299,40	R$ 299,40	R$ 2,99	R$ 296,41	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA REUNIÃO A SER REALIZADA NO DIA 17 DE JULHO 2023, ÀS 08H00MIN PARA TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE AO 1° HARDSHOP SUS, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 09 E 10 DE AGOSTO DE 2023. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA REUNIÃO A SER REALIZADA NO DIA 17 DE JULHO 2023, ÀS 08H00MIN PARA TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE AO 1° HARDSHOP SUS, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 09 E 10 DE AGOSTO DE 2023. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7190003 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA REUNIÃO A SER REALIZADA NO DIA 17 DE JULHO 2023, ÀS 08H00MIN PARA TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE AO 1° HARDSHOP SUS, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 09 E 10 DE AGOSTO DE 2023. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M8R	R$ 296,41
	TOTAL:	**R$ 299,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000006M8R
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

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:	03/101473-3
Titular:	MARIA SANDRA ALVES DO C 88159019572
Valor:	R$ 296,41
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202345712

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 8030038/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	MARIA SANDRA ALVES DO CARMO				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	88159019672	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 2,99	R$ 0,00	R$ 2,99

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS NF 202345712- MARIA SANDRA ALVES DO C.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M7J	2,99
	TOTAL:	**R$ 2,99**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

MARIA SANDRA ALVES DO CARMO MARIA SANDRA ALVES DO CARMO

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$ 2,99**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M7J	2,99

NOME:	MARIA SANDRA ALVES DO CARMO				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	88159019572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006M7J
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81670000000-2 02991281202-0 31229202310-7 02010309182-1

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 2,99
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202345712

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 7190003/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA SANDRA ALVES DO CARMO				
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	34761234000173	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
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
7140002	2023	14/07/2023	957,95	R$ 299,40	658,55

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA REUNIÃO A SER REALIZADA NO DIA 17 DE JULHO 2023, ÀS 08H00MIN PARA TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE AO 1° HARDSHOP SUS, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 09 E 10 DE AGOSTO DE 2023. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA REUNIÃO A SER REALIZADA NO DIA 17 DE JULHO 2023, ÀS 08H00MIN PARA TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE AO 1° HARDSHOP SUS, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 09 E 10 DE AGOSTO DE 2023. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
O: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202345712 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 17/07/2023 / CHAVE: 28230734841179000121558902023457121422894361)	R$ 299,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	2,99
TOTAL RETIDO:	**2,99**
TOTAL LÍQUIDO:	**296,41**

Declaração

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

Data : 19/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2022

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202345712
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

34.761.234 MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - FONE: 79998129481
PRAÇA DOUTOR LEONARDO LEITE, Nº 146

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202345712
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
28230734841179000121558902023457121422894361

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	328230010878928 - 2023-07-17 12:04:06.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271897465		34.761.234/0001-73	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	17/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00000000000000	SALGADOS COM RECEIO DIVERSOS COM	19059090	5101	102	UNIDADE.	4,99	60,00	0,00	299,40	299,4	0,00	0,00	0,00%

DECLARO
O material foi fornecido [X]
A obra foi executada [ ]
O serviço foi prestado [ ]
Em 19 07 2023
Ruzvonia Maria C. S.

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO N 7140002/2023.	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 2468	CONTRIBUINTE MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572	Nrº DAM 91822023	29/12/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO PRACA DR LEONARDO LEITE, nº: 146, Complemento: LOJA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
34761234000173				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 299,40	1,00	R$ 2,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,99

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	19/07/2023	29/12/2023

MENSAGEM		
DANFE 202345712 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 2,99
	(-) 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$ 2,99

81670000000 2 02991281202 0 31229202310 7 02010309182 1

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	91822023	TAM	29/12/2023	R$ 2,99

Impresso por: EDMAR GONÇALVES DA SILVA

Gerado por:EDMAR GONÇALVES DA SILVA

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 7140002/2023

14/07/2023

FORNECEDOR

NOME: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
ENDEREÇO:
Nº:
BAIRRO:
CIDADE: CRISTINAPOLIS
ESTADO: SE
COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF : 34761234000173
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL: 0000000000000000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	957,95	R$ 299,40	658,55

LICITAÇAO

9/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA REUNIÃO A SER REALIZADA NO DIA 17 DE JULHO 2023, ÀS 08H00MIN PARA TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE AO 1° HARDSHOP SUS, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 09 E 10 DE AGOSTO DE 2023. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	60,000	UN	4,9900	299,40
				TOTAL:	**299,40**

Autorizado
Data : 14/07/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 14/07/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	SD Nº:	1281/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	28/11/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	TOTAL:	91.794,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 9/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 12/12/2022 **DATA ABERTURA:** 05/01/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 10/01/2023

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	SE Nº:	200/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	13/07/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	TOTAL:	299,40
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA REUNIÃO A SER REALIZADA NO DIA 17 DE JULHO 2023, ÀS 08H00MIN PARA TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE AO 1° HARDSHOP SUS, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 09 E 10 DE AGOSTO DE 2023. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004608	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	UN	60,00	4,99	299,40
				TOTAL GERAL:	299,40

Responsável:

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.07.14 09:24:57 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Ordenador:

Autorizo a solicitação da despesa

RANDERSON RODRIGUES DOS SANTOS:84252294568 Assinado de forma digital por RANDERSON RODRIGUES DOS SANTOS:84252294568 Dados: 2023.07.14 11:37:10 -03'00'

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	1281/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	28/11/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	91.794,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 9/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 12/12/2022 **DATA ABERTURA:** 05/01/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 10/01/2023

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	200/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	13/07/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	299,40
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA REUNIÃO A SER REALIZADA NO DIA 17 DE JULHO 2023. ÀS 08H00MIN PARA TRATAR DE ASSUNTO REFERENTE AO 1° HARDSHOP SUS, QUE ACONTECERÁ NOS DIAS 09 E 10 DE AGOSTO DE 2023. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004608	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	UN	60,00	4,99	299,40
				TOTAL GERAL:	299,40

Responsável:

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.07.14 09:24:57 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Ordenador:

Autorizo a solicitação da despesa

Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis_cms@yahoo.com.br
Site:www.cmsdecristinapolis.comunidades.net
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

Oficio: 102/2023

Cristinápolis/Se, 12 de Julho 2023.

Ilmª Senhora Tatiane de Assis Soares
Secretaria Municipal da Saúde de Cristinápolis
Nesta.

Senhora Secretária,

Cumprimentando- o cordialmente, venho por meio deste solicitar de vossa senhoria a liberação de dos produtos abaixo descriminados, para reunião a ser realizada no dia 17 de Julho as 08h00 para tratar de assunto referente ao 1° HARDSHOP SUS, que acontecerá nos dias 09 e 10 de **Agosto** de 2023.

3 fardos de agua mineral de 500ml – 01 fardo de refrigerante de 2l – 60 salgados (20 pães de queijo, 20 bananas real e 20 pasteis de 100g)20 – 3 bolos diversos.

Na certeza de vossa contribuição, nossos elevados agradecimentos e preço.

Cristinápolis/SE, 12 de Julho de 2023.

Humildemente,

Pr. Wedson Maranata Ferreira dos Santos
Presidente do Conselho Municipal da Saúde
Decreto nº 388 de 22 de julho de 2021
Cel. (79) 9.9993-2876

01

O Conselho Municipal da Saúde de Cristinápolis - CMSC, criado pela Lei Municipal nº 221/94, de 12 de dezembro de 1994, alterada pela Lei Municipal nº 230/95, de 27 de novembro de 1995 e a Lei 397/14 de 19 de novembro de 2014. É um órgão de caráter permanente, consultivo e deliberativo, com base na **RES. CNS 453/2012** tem por objetivo básico, formular, aprovar, acompanhar e controlar a Política Municipal de Saúde na conformidade da

Lei Orgânica da Saúde nº 8.142/1990, de 28 de dezembro de 1990.

ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 03/2023

Aos dez dias do mês de janeiro do ano de 2023, **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS,** por intermédio de sua **Prefeitura**, inscrita no CNPJ sob nº 13.096.029/0001-60, localizada à Praça da Bandeira nº 81, centro, CEP 49.270-000, Cristinápolis/SE, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, representado neste ato pelo Prefeito Municipal o Sr. SANDRO DE JESUS DOS SANTOS, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, tendo como **ÓRGÃOS PARTICIPANTES:** o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretária, TATIANA DE ASSIS SOARES, e o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS**, com endereço na rua Adrião Cardoso, s/n Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 14.617.717/0001-91, neste ato representada pela Secretária, **GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA**, doravante denominados simplesmente **ORGÃO PARTICIPANTES** E OS **FORNECEDORES REGISTRADOS,** resolvem na forma da pela Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei, Decreto Federal nº 7.892/2013, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da Lei no 8.666, de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES TIPO BOLOS DIVERSOS, TORTAS, DOCES E SALGADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA E ÓRGÃOS PARTICIPANTES DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS – SERGIPE**, conforme especificações e exigências estabelecidas no anexo I do Edital do Pregão Presencial SRP nº 009/2022 e Anexo I desta Ata de Registro de Preços;

2. DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

2.1. Este instrumento guarda inteira conformidade com os termos do Pregão Presencial para Registro de Preços nº 009/2022 e seus Anexos, o qual e parte integrante e complementar, vinculando-se, ainda, a proposta do Fornecedor Registrado.

3. DA VIGÊNCIA DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

4. DO PREÇO

4.1. Os preços registrados são os seguintes:

EMPRESA: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA	
CNPJ: 40.219.760/0001-09	**FONE/FAX: 79-99960-4852**
END.: Rua Luzia Santana, 03 – Loja 03 – Centro – Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL: dkluiz233felipe@gmail.com**
REPRESENTANTE LEGAL: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA – CPF:00.039.455-92	
VALOR TOTAL R$: 88.350,00 (oitenta e oito mil trezentos e cinquenta reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	1000	18,00	18.000,00

2	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	3000	18,00	54.000,00
7	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	PROPRIA	UN	300	54,50	16.350,00
VALOR TOTAL R$:						88.350,00

EMPRESA: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME	
CNPJ: 34.761.234Q0001-73	**FONE/FAX:79-99632-9491**
END.: Praça José Alves de Oliveira, 176 – Centro - Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL:**
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO – CPF: 881.590.195-72	
VALOR TOTAL R$: 144.100,00 (cento e quarenta e quatro mil e cem reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
3	DOCES VARIADOS COM RECHEIO SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS CADA UNIDADE.	PROPRIA	UN	10000	1,49	14.900,00
4	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	5000	4,99	24.950,00
5	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	15000	4,99	74.850,00
6	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	20000	1,47	29.400,00
VALOR TOTAL R$:						144.100,00

4.2. A qualquer tempo, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Órgão Gerenciador convocar os Fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.2.1. Caso o Fornecedor registrado se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, uma vez frustrada a negociação e convocar os demais fornecedores visando a igual oportunidade de negociação.

4.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento. E sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4. O diferencial de preço entre a proposta inicial do Fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Órgão Gerenciador a época da abertura da proposta, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos, inclusive se houver prorrogação da validade da Ata de Registro de Preços.

5. DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. O Órgão Gerenciador adotara a pratica de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O Fornecedor registrado terá o seu registro cancelado quando:

a) descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
b) não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;
c) não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
d) houver razoes de interesse público.

6.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho do Prefeito Municipal de CRISTINAPOLIS - Sergipe.

6.3. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de forca maior devidamente comprovados e justificados.

7. DA DIVULGAÇÃO DO EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. São obrigações do órgão gerenciador:

I - gerenciar a Ata de Registro de Preços:
II - prestar, por meio de seu representante, as informações necessárias, bem como atestar as Notas Fiscais oriundas das obrigações contraídas;
III - emitir pareceres sobre atos relativos a execução da ata, em especial, quanto ao acompanhamento e fiscalização dos serviços, a exigência de condições estabelecidas no Edital e a proposta de aplicação de sanções;
IV - assegurar-se do fiel cumprimento das condições estabelecidas na ata, no instrumento convocatório e seus anexos;
V - assegurar-se de que os preços contratados são os mais vantajosos para a Administração, por meio de estudo comparativo dos preços praticados pelo mercado;
VI - conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços;
VII - fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pelo Fornecedor Registrado;
VIII - a fiscalização exercida pelo Órgão Gerenciador não excluirá ou reduzira a responsabilidade do Fornecedor Registrado pela completa e perfeita execução dos serviços.

9. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

9.1. **O ÓRGÃO PARTICIPANTE obriga-se a:**

I - Tomar conhecimento da presente ARP, inclusive às respectivas alterações, para fins de utilização de forma correta da mesma;
II - Consultar previamente, órgão gerenciador objetivando a obtenção das informações necessárias à aquisição pretendida;
III - Verificar a conformidade das condições registradas na presente ARP junto ao

mercado local, informando ao órgão gerenciador, eventuais desvantagens ou vantagens verificadas;

IV - Encaminhar ao órgão gerenciador, a respectiva nota de empenho ou documento equivalente;

V - Enviar, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, as informações sobre a contratação efetivamente realizada;

VI - Acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento das obrigações contidas no edital da licitação e na presente ARP, informando ao órgão gerenciador, qualquer irregularidade ou inadimplemento do particular.

10. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR REGISTRADO

10.1. São obrigações do fornecedor registrado:

I - manter, durante a vigência da ata de registro de preço, as condições de habilitação exigidas no Edital e na presente Ata de Registro de preços;

II - comunicar ao Gerenciador qualquer problema ocorrido na execução do objeto da Ata de registro de preços;

III - atender aos chamados do Órgão Gerenciador, visando efetuar reparos em eventuais erros cometidos na execução do objeto da ata de registro de preços;

IV - abster-se de transferir direitos ou obrigações decorrentes da ata de registro de preços sem a expressa concordância do Órgão Gerenciador.

11. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

11.1. Toda e qualquer entrega deverá ser feita em até 02 (duas) horas antes do horário indicado no pedido da Contratante, sob pena das sanções previstas em Edital.

11.2. Os produtos deverão ser fornecidos todos os dias incluindo sábados, domingos e feriados, conforme a necessidade da Prefeitura ou Órgão Participante. Os órgãos emitirão, em no máximo **02 (dois) dias de antecedência** a Ordem de Fornecimento que será repassado ao Licitante vencedor e contratado;

12. DAS PENALIDADES

a) Se a Adjudicatária, dentro do prazo de convocação, não receber a Ordem de Fornecimento, recusar-se a fornecer o material objeto licitado, apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a pro posta, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Instrumento e demais cominações legais;

b) Pela inexecução total ou parcial do objeto da licitação, erros de execução, mora na execução do fornecimento e instalação, a CONTRATADA, as seguintes sanções:

I) advertência por escrito sempre que verificadas pequenas falhas corrigíveis;

II) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo atraso injustificado no fornecimento/instalação, sobre o valor da contratação em atraso;

III) multa compensatória/indenizatória de 5% (cinco por cento) pelo não fornecimento/instalação do objeto deste Pregão, calculada sobre o valor remanescente do contrato;

IV) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo descumprimento de qualquer clausula ou obrigação prevista neste Edital e não discriminado nos incisos anteriores, sobre o valor da contratação em descumprimento, contada da comunicação da contratante (via internet, fax, correio ou outro), até cessar a inadimplência;

V) suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município de CRISTINAPOLIS, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

VI) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

VII) após o 20º (vigésimo) dia de inadimplência, a Administração terá direito de recusar

a execução da contratação, de acordo com sua conveniência e oportunidade, comunicando a adjudicatária a perda de interesse no recebimento da nota fiscal/fatura para pagamento do objeto deste Edital, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

VIII) a inadimplência da Contratada, independentemente do transcurso do prazo estipulado na alínea anterior, em quaisquer dos casos, observado o interesse da Contratante e a conclusão dos procedimentos administrativos pertinentes, poderá implicar a imediata rescisão unilateral deste Contrato, com a aplicação das penalidades cabíveis;

IX) quando aplicadas as multas previstas, mediante regular processo administrativo, poderão elas serem compensadas pelo Departamento Financeiro da Contratante, por ocasião do pagamento dos valores devidos, nos termos dos arts. 368 a 380 da Lei no 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil);

X) na impossibilidade de compensação, nos termos da alínea anterior ou, inexistindo pagamento vincendo a ser realizado pela Contratante, ou, ainda, sendo este insuficiente para possibilitar a compensação de valores, a Contratada será notificada a recolher aos cofres do Erário a importância remanescente das multas aplicadas, no prazo Máximo de 10 (dez) dias, contado da data do recebimento, pela Contratada, do comunicado formal da decisão definitiva de aplicação da penalidade, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

XI) As sanções acima descritas poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração;

XII) O valor Máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10%(dez por cento) do valor da contratação;

XIII) Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito.

XIV A multa, aplicada após regular processo administrativo, deverá ser recolhida no prazo Máximo de 10 (dez) dias, ou ainda, quando for o caso, será cobrada judicialmente.

XV) As sanções previstas nesta CLAUSULA são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra e nem impede a sobreposição de outras sanções previstas na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações.

XVI As penalidades serão aplicadas, garantido sempre o exercício do direito de defesa, após notificação endereçada à Contratada, assegurando-lhe o prazo de 5 (cinco) úteis para manifestação e posterior decisão da Autoridade Superior, nos termos da lei.

13. DA PUBLICAÇÃO

13.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subseqüente ao de sua assinatura.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. Independente de sua transcrição, o edital e seus anexos, principalmente a proposta de preço e os documentos da proposta e da habilitação apresentados pelo Fornecedor Registrado no pregão fará parte desta Ata de Registro de Preços.

15. DO FORO

15.1. Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas da presente Ata de Registro de Preços será competente o foro da Comarca do Município de CRISTINAPOLIS, estado de Sergipe.

E para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado, foi lavrada a presente ata de registro de preços que, lida e achada conforme, e assinada pelos signatários deste instrumento e pelas testemunhas abaixo nomeadas.

CRISTINAPOLIS – SE, 10 de janeiro de 2023.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
Órgão Gerenciador

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
Órgão Participante

GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA:04015548548

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA
Órgão Participante

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
FORNECEDOR REGISTRADO

Maria Sandra Alves do Carmo
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
FORNECEDOR REGISTRADO

TESTEMUNHAS:

1- Aline Santos Soares França
Nome:
CPF:

2- Ademar da Purificação Dos Santos
Nome:
CPF:

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 MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572

Nome Fantasia: QUERO+

Logradouro: PC. DR LEONARDO LEITE Número: 146

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 34.761.234/0001-73

Inscrição Municipal: 2350002463

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:
LANCHONETES CASAS DE CHA DE SUCOS E C.M.C. : 2350002468 Início: 19/04/2021

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:

11/07/2023	A	10/08/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 9B59C6D0

EMITIDA EM: 11/07/2023
VALIDA ATÉ: 10/08/2023

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 309272 / 2023

Inscrição Estadual: 271897465

Razão Social: 34.761.234 MARIA SANDRA ALVES DO CARMO

CNPJ: 34761234000173

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: SERVICOS DE ALIMENTACAO PARA EVENTOS E RECEPCOES - BUFE

Endereço: PRACA DR LEONARDO LEITE LOJA 146 , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **19/07/2023 , válida até 18/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230719Q4GDHO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 309307/2023

Inscrição Estadual:	27.189.746-5
Razão Social:	34.761.234 MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
CNPJ:	34.761.234/0001-73
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	SERVICOS DE ALIMENTACAO PARA EVENTOS E RECEPCOES - BUFE
Endereço:	PRACA DR LEONARDO LEITE LOJA 146 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **19/07/2023 11:16:30, é válida até 18/08/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 19 de Julho de 2023

Autenticação:20230719Q5D1BS

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

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

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

Nome: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572
CNPJ: 34.761.234/0001-73

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:42:20 do dia 28/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/12/2023.
Código de controle da certidão: **A0FD.EB24.C004.BB58**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.761.234/0001-73
Razão Social: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572
Endereço: PC DR LEONARDO LEITE 146 LOJA / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade: 14/07/2023 a 12/08/2023

Certificação Número: 2023071408221359492730

Informação obtida em 19/07/2023 11:19:08

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.761.234/0001-73
Certidão nº: 35861932/2023
Expedição: 19/07/2023, às 11:27:40
Validade: 15/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.761.234/0001-73, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis_cms@yahoo.com.br
Site:www.cmsdecristinapolis.comunidades.net
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO

Viemos através deste informar que no dia 17 de Julho de 2023 foi fornecidos 60 saldados (20 pasteis, 20 bananas real e 20 pães de queijo) para serem servidos durante a Plenária com a pauta: 1º Encontro em Cristinápolis em conjunto com o FEPECCSN - Fórum de Estudos Permanente e Educação Continuada dos Conselhos de Saúde do Nordeste.









Cristinápolis/Se, 17 de Julho 2023.

Pr. Wedson Maranata Ferreira dos Santos
Presidente do Conselho Municipal da Saúde
Decreto nº 137 de 09 de junho de 2023
Cel. (79) 9.9993-2876

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 PAGAMENTO - Nº 8030039/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA SANDRA ALVES DO CARMO		5991		
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	34761234000173	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	230
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
GRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6290002/2023	29/06/2023	7120008	12/07/2023	R$ 220,50	R$ 220,50	R$ 2,20	R$ 218,30	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIOS DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIOS DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

GAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7120008 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIOS DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M73	R$ 218,30
	TOTAL:	**R$ 220,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento desta processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 002/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
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:	20230803994000006M73
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

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:	03/101473-3
Titular:	MARIA SANDRA ALVES DO C 88159019572
Valor:	R$ 218,30
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202342911

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 8030040/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	MARIA SANDRA ALVES DO CARMO				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	88159019572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 2,20	R$ 0,00	R$ 2,20

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS NF 202342911- MARIA SANDRA ALVES DO C.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M5F	2,20
	TOTAL:	**R$ 2,20**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

MARIA SANDRA ALVES DO CARMO MARIA SANDRA ALVES DO CARMO

Recebi(emos) de(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$ 2,20**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6M5F	2,20

NOME:	MARIA SANDRA ALVES DO CARMO				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	88159019572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006M5F
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:23m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81620000000-7 02201281202-4 30929202310-3 02010308858-7

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 2,20
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202342911

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 7120008/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA SANDRA ALVES DO CARMO				
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	34761234000173	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
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
6290002	2023	29/06/2023	1.178,45	R$ 220,50	957,95

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIOS DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIOS DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
NFO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202342911 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 05/07/2023 / CHAVE: 28230734841179000121558902023429111312674456)	R$ 220,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	2,20
TOTAL RETIDO:	**2,20**
TOTAL LÍQUIDO:	**218,30**

Declaração

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

Data : 12/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 01/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202342911
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

34.761.234 MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - FONE: 79996229491
PRAÇA DOUTOR LEONARDO LEITE, Nº 146

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)
Nº DOC. FISCAL: 202342911
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28230734841179000121558902023429111312674456
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 328230010225957 - 2023-07-05 11:45:44.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 271897465
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ / CPF: 34.761.234/0001-73
Nr Documento Arrecadação Estadual:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30
DATA DA EMISSÃO: 05/07/2023

ENDEREÇO: PRACA DA BANDEIRA , Nº 203
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 49270000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: CRISTINAPOLIS
FONE/FAX: 7935421205
UF: SE
INSCRIÇÃO:
HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	220,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00000000000000	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM	19059090	5101	102	UNIDADE.	150,00	1,47	0,00	220,50	220,5	0,00	0,00	0,00%

DECLARO
O material foi fornecido [X]
A obra foi executada [ ]
O serviço foi prestado [ ]
Em 12/07/2023

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE A NOTA DE EMPENHO N 6290002/2023
RESERVADO AO FISCO:

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO:
UNIDADE:

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 2468	CONTRIBUINTE MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572	Nrº DAM 88582023	29/09/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO PRACA DR LEONARDO LEITE, nº: 146, Complemento: LOJA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
34761234000173				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 220,50	1,00	R$ 2,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,20

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	12/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
DANFE 202342911 SÉRIE 890 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 2,20
	(-) 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$ 2,20

81620000000 7 02201281202 4 30929202310 3 02010308858 7

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

CONTRIBUINTE
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	88582023	TAM	29/09/2023	R$ 2,20

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 6290002/2023

29/06/2023

FORNECEDOR

NOME: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 34761234000173 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 0000000000000000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.178,45	R$ 220,50	957,95

LICITAÇAO

9/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIOS DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	150,000	UN	1,4700	220,50
				TOTAL:	**220,50**

Autorizado
Data : 29/06/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 29/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	1281/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	28/11/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	91.794,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 9/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 12/12/2022 **DATA ABERTURA:** 05/01/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 10/01/2023

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	193/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	29/06/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	220,50
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIOS DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004604	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	UN	150,00	1,47	220,50
				TOTAL GERAL:	220,50

Responsável: TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.06.29 09:57:21 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Ordenador:

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis_cms@yahoo.com.br
Site:www.cmsdecristinapolis.comunidades.net
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

Oficio: 77/2023

Cristinápolis/Se, 27 de Junho 2023.

Recebi em 27.06.23

Ilmª Senhora Tatiane de Assis Soares
Secretaria Municipal da Saúde de Cristinápolis
Nesta.

Senhora Secretária.

Cumprimentando- o cordialmente, venho por meio deste solicitar de vossa senhoria a liberação dos Alimentos e produtos abaixo descriminados para a realização do cursos "O Papel do Conselheiro do CMSC" e posse dos novos Conselheiros da Saúde.

Será realizado em 05 de Julho de 2023 ás 08h00 na Câmara Municipal de Cristinápolis/SE. E na oportunidade estaremos recebendo alguns Municípios que faze a regional Estância.

Na certeza de vossa contribuição, nossos elevados agradecimentos e preço.

150 SALGADOS - 05 BOLOS - 02 FARDO DE REFRIGERANTE,
02 RESMA DE PAPEL FOTO - 02 CAFÉ - 02 ACUCAR – 02 RESMAS DE PAPEL OFICIO.

Cristinápolis/SE, 27 de Junho 2023.

Humildemente,

Pr. Wedson Maranata Ferreira dos Santos
Presidente do Conselho Municipal da Saúde
Decreto nº 388 de 22 de julho de 2021
Cel. (79) 9.9993-2876

ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 03/2023

Aos dez dias do mês de janeiro do ano de 2023, **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS,** por intermédio de sua **Prefeitura**, inscrita no CNPJ sob nº 13.096.029/0001-60, localizada à Praça da Bandeira nº 81, centro, CEP 49.270-000, Cristinápolis/SE, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, representado neste ato pelo Prefeito Municipal o Sr. SANDRO DE JESUS DOS SANTOS, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, tendo como **ÓRGÃOS PARTICIPANTES:** o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretária, TATIANA DE ASSIS SOARES, e o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS**, com endereço na rua Adrião Cardoso, s/n Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 14.617.717/0001-91, neste ato representada pela Secretária, **GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA**, doravante denominados simplesmente **ORGÃO PARTICIPANTES** E OS **FORNECEDORES REGISTRADOS,** resolvem na forma da pela Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei, Decreto Federal nº 7.892/2013, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da Lei no 8.666, de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES TIPO BOLOS DIVERSOS, TORTAS, DOCES E SALGADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA E ÓRGÃOS PARTICIPANTES DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS – SERGIPE**, conforme especificações e exigências estabelecidas no anexo I do Edital do Pregão Presencial SRP nº 009/2022 e Anexo I desta Ata de Registro de Preços;

2. DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

2.1. Este instrumento guarda inteira conformidade com os termos do Pregão Presencial para Registro de Preços nº 009/2022 e seus Anexos, o qual e parte integrante e complementar, vinculando-se, ainda, a proposta do Fornecedor Registrado.

3. DA VIGÊNCIA DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

4. DO PREÇO

4.1. Os preços registrados são os seguintes:

EMPRESA: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA	
CNPJ: 40.219.760/0001-09	**FONE/FAX: 79-99960-4852**
END.: Rua Luzia Santana, 03 – Loja 03 – Centro – Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL: dkluiz233felipe@gmail.com**
REPRESENTANTE LEGAL: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA – CPF:00.039.455-92	
VALOR TOTAL R$: 88.350,00 (oitenta e oito mil trezentos e cinquenta reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	1000	18,00	18.000,00

2	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	3000	18,00	54.000,00
7	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	PROPRIA	UN	300	54,50	16.350,00
VALOR TOTAL R$:						88.350,00

EMPRESA: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME	
CNPJ: 34.761.234Q0001-73	**FONE/FAX:79-99632-9491**
END.: Praça José Alves de Oliveira, 176 – Centro - Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL:**
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO – CPF: 881.590.195-72	
VALOR TOTAL R$: 144.100,00 (cento e quarenta e quatro mil e cem reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
3	DOCES VARIADOS COM RECHEIO SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS CADA UNIDADE.	PROPRIA	UN	10000	1,49	14.900,00
4	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	5000	4,99	24.950,00
5	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	15000	4,99	74.850,00
6	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	20000	1,47	29.400,00
VALOR TOTAL R$:						144.100,00

4.2. A qualquer tempo, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Órgão Gerenciador convocar os Fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.2.1. Caso o Fornecedor registrado se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, uma vez frustrada a negociação e convocar os demais fornecedores visando a igual oportunidade de negociação.

4.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento. E sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4. O diferencial de preço entre a proposta inicial do Fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Órgão Gerenciador a época da abertura da proposta, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos, inclusive se houver prorrogação da validade da Ata de Registro de Preços.

5. DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. O Órgão Gerenciador adotara a pratica de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O Fornecedor registrado terá o seu registro cancelado quando:

a) descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
b) não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;
c) não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
d) houver razoes de interesse público.

6.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho do Prefeito Municipal de CRISTINAPOLIS - Sergipe.

6.3. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de forca maior devidamente comprovados e justificados.

7. DA DIVULGAÇÃO DO EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. São obrigações do órgão gerenciador:

I - gerenciar a Ata de Registro de Preços:
II - prestar, por meio de seu representante, as informações necessárias, bem como atestar as Notas Fiscais oriundas das obrigações contraídas;
III - emitir pareceres sobre atos relativos a execução da ata, em especial, quanto ao acompanhamento e fiscalização dos serviços, a exigência de condições estabelecidas no Edital e a proposta de aplicação de sanções;
IV - assegurar-se do fiel cumprimento das condições estabelecidas na ata, no instrumento convocatório e seus anexos;
V - assegurar-se de que os preços contratados são os mais vantajosos para a Administração, por meio de estudo comparativo dos preços praticados pelo mercado;
VI – conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços;
VII - fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pelo Fornecedor Registrado;
VIII - a fiscalização exercida pelo Órgão Gerenciador não excluirá ou reduzira a responsabilidade do Fornecedor Registrado pela completa e perfeita execução dos serviços.

9. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

9.1. **O ÓRGÃO PARTICIPANTE obriga-se a:**

I - Tomar conhecimento da presente ARP, inclusive às respectivas alterações, para fins de utilização de forma correta da mesma;
II - Consultar previamente, órgão gerenciador objetivando a obtenção das informações necessárias à aquisição pretendida;
III - Verificar a conformidade das condições registradas na presente ARP junto ao

mercado local, informando ao órgão gerenciador, eventuais desvantagens ou vantagens verificadas;

IV - Encaminhar ao órgão gerenciador, a respectiva nota de empenho ou documento equivalente;

V - Enviar, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, as informações sobre a contratação efetivamente realizada;

VI - Acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento das obrigações contidas no edital da licitação e na presente ARP, informando ao órgão gerenciador, qualquer irregularidade ou inadimplemento do particular.

10. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR REGISTRADO

10.1. São obrigações do fornecedor registrado:

I - manter, durante a vigência da ata de registro de preço, as condições de habilitação exigidas no Edital e na presente Ata de Registro de preços;

II - comunicar ao Gerenciador qualquer problema ocorrido na execução do objeto da Ata de registro de preços;

III - atender aos chamados do Órgão Gerenciador, visando efetuar reparos em eventuais erros cometidos na execução do objeto da ata de registro de preços;

IV - abster-se de transferir direitos ou obrigações decorrentes da ata de registro de preços sem a expressa concordância do Órgão Gerenciador.

11. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

11.1. Toda e qualquer entrega deverá ser feita em até 02 (duas) horas antes do horário indicado no pedido da Contratante, sob pena das sanções previstas em Edital.

11.2. Os produtos deverão ser fornecidos todos os dias incluindo sábados, domingos e feriados, conforme a necessidade da Prefeitura ou Órgão Participante. Os órgãos emitirão, em no máximo **02 (dois) dias de antecedência** a Ordem de Fornecimento que será repassado ao Licitante vencedor e contratado;

12. DAS PENALIDADES

a) Se a Adjudicatária, dentro do prazo de convocação, não receber a Ordem de Fornecimento, recusar-se a fornecer o material objeto licitado, apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a pro posta, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Instrumento e demais cominações legais;

b) Pela inexecução total ou parcial do objeto da licitação, erros de execução, mora na execução do fornecimento e instalação, a CONTRATADA, as seguintes sanções:

I) advertência por escrito sempre que verificadas pequenas falhas corrigíveis;

II) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo atraso injustificado no fornecimento/instalação, sobre o valor da contratação em atraso;

III) multa compensatória/indenizatória de 5% (cinco por cento) pelo não fornecimento/instalação do objeto deste Pregão, calculada sobre o valor remanescente do contrato;

IV) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo descumprimento de qualquer clausula ou obrigação prevista neste Edital e não discriminado nos incisos anteriores, sobre o valor da contratação em descumprimento, contada da comunicação da contratante (via internet, fax, correio ou outro), até cessar a inadimplência;

V) suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município de CRISTINAPOLIS, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

VI) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

VII) após o 20º (vigésimo) dia de inadimplência, a Administração terá direito de recusar

a execução da contratação, de acordo com sua conveniência e oportunidade, comunicando a adjudicatária a perda de interesse no recebimento da nota fiscal/fatura para pagamento do objeto deste Edital, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

VIII) a inadimplência da Contratada, independentemente do transcurso do prazo estipulado na alínea anterior, em quaisquer dos casos, observado o interesse da Contratante e a conclusão dos procedimentos administrativos pertinentes, poderá implicar a imediata rescisão unilateral deste Contrato, com a aplicação das penalidades cabíveis;

IX) quando aplicadas as multas previstas, mediante regular processo administrativo, poderão elas serem compensadas pelo Departamento Financeiro da Contratante, por ocasião do pagamento dos valores devidos, nos termos dos arts. 368 a 380 da Lei no 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil);

X) na impossibilidade de compensação, nos termos da alínea anterior ou, inexistindo pagamento vincendo a ser realizado pela Contratante, ou, ainda, sendo este insuficiente para possibilitar a compensação de valores, a Contratada será notificada a recolher aos cofres do Erário a importância remanescente das multas aplicadas, no prazo Máximo de 10 (dez) dias, contado da data do recebimento, pela Contratada, do comunicado formal da decisão definitiva de aplicação da penalidade, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

XI) As sanções acima descritas poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração;

XII) O valor Máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10%(dez por cento) do valor da contratação;

XIII) Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de forca maior ou caso fortuito.

XIV A multa, aplicada após regular processo administrativo, deverá ser recolhida no prazo Máximo de 10 (dez) dias, ou ainda, quando for o caso, será cobrada judicialmente.

XV) As sanções previstas nesta CLAUSULA são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra e nem impede a sobreposição de outras sanções previstas na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações.

XVI As penalidades serão aplicadas, garantido sempre o exercício do direito de defesa, após notificação endereçada à Contratada, assegurando-lhe o prazo de 5 (cinco) úteis para manifestação e posterior decisão da Autoridade Superior, nos termos da lei.

13. DA PUBLICAÇÃO

13.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subseqüente ao de sua assinatura.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. Independente de sua transcrição, o edital e seus anexos, principalmente a proposta de preço e os documentos da proposta e da habilitação apresentados pelo Fornecedor Registrado no pregão fará parte desta Ata de Registro de Preços.

15. DO FORO

15.1. Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas da presente Ata de Registro de Preços será competente o foro da Comarca do Município de CRISTINAPOLIS, estado de Sergipe.

E para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado, foi lavrada a presente ata de registro de preços que, lida e achada conforme, e assinada pelos signatários deste instrumento e pelas testemunhas abaixo nomeadas.

CRISTINAPOLIS - SE, 10 de janeiro de 2023.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03924293523

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
Órgão Gerenciador

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823218568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
Órgão Participante

GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA:04975548548

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA
Órgão Participante

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
FORNECEDOR REGISTRADO

Maria Sandra Alves do Carmo
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
FORNECEDOR REGISTRADO

TESTEMUNHAS:

1- Aline Santos Soares França
Nome:
CPF:

2- Adenvaldo Purificação dos Reis
Nome:
CPF:

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 MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572

Nome Fantasia: QUERO+

Logradouro: PC. DR LEONARDO LEITE Número: 146

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 34.761.234/0001-73

Inscrição Municipal: 2350002468

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

LANCHONETES CASAS DE CHA DE SUCOS E C.M.C. : 2350002468 Início: 19/04/2021

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:

11/07/2023	A	10/08/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 9B59C6D0

EMITIDA EM: 11/07/2023
VALIDA ATÉ: 10/08/2023

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 268056 / 2023

Inscrição Estadual: 271897465

Razão Social: 34.761.234 MARIA SANDRA ALVES DO CARMO

CNPJ: 34761234000173

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: SERVICOS DE ALIMENTACAO PARA EVENTOS E RECEPCOES - BUFE

Endereço: PRACA DR LEONARDO LEITE LOJA 146 , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **26/06/2023 , válida até 26/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 202306267UL6GC

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 268059/2023

Inscrição Estadual:	27.189.746-5
Razão Social:	34.761.234 MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
CNPJ:	34.761.234/0001-73
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	SERVICOS DE ALIMENTACAO PARA EVENTOS E RECEPCOES - BUFE
Endereço:	PRACA DR LEONARDO LEITE LOJA 146 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **26/06/2023 11:53:45, é válida até 26/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 26 de Junho de 2023

Autenticação:202306267UL8HL

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

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

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

Nome: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572
CNPJ: 34.761.234/0001-73

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:42:20 do dia 28/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/12/2023.
Código de controle da certidão: **A0FD.EB24.C004.BB58**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.761.234/0001-73
Certidão nº: 29944370/2023
Expedição: 26/06/2023, às 11:51:46
Validade: 23/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.761.234/0001-73, 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: 34.761.234/0001-73

Razão Social: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO 88159019572

Endereço: PC DR LEONARDO LEITE 146 LOJA / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:25/06/2023 a 24/07/2023

Certificação Número: 2023062502030768256322

Informação obtida em 26/06/2023 11:54:37

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

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 07 de julho de 2023

RELATÓRIO

Venho através deste informar que no dia 05 de julho do respectivo ano, foram fornecidos 05 bolos, 150 salgados. para serem servidos durante a posse dos novos membros do Conselho Municipal de Saúde 2023-2025, evento este que foi realizado na Câmara Municipal de Saúde, o lanche foi servido na sede do Conselho Municipal de Saúde.

Segue em anexo as fotos.

Mércia Silveira Guimarães
Enfermeira
COREN [illegible]

Mércia Silveira Guimarães
(Coordenação da Atenção de Básica)

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ilustrações:





Rua Jornalista Alegre,150 - Cristinápolis – Centro –CEP. 49.270.000
CNPJ : 11.398.566/0001-30
Telefone/fax (79) 3542-1482 - e-mail: saudecristinapolis@hotmail.com

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Rua Jornalista Alegre,150 - Cristinápolis – Centro –CEP. 49.270.000
CNPJ : 11.398.566/0001-30
Telefone/fax (79) 3542-1482 · e-mail: saudecristinapolis@hotmail.com

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030041/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			7016	
ENDEREÇO:	AV JORGE AMADO	**Nº:**	1565	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	41815266000170	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	275
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2010 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE SAÚDE ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020209/2023	02/01/2023	6150009	15/06/2023	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 75,00	R$ 7.425,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERNTE A CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2023. (REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11100005/2022)

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

NOTA REFERENTE A CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2023.
DATA DOS ATENDIMENTOS 05/05/2023, 12/05/2023, 26/05/2023 E 27/05/2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 6150009 - NOTA REFERENTE A CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2023.
DATA DOS ATENDIMENTOS 05/05/2023, 12/05/2023, 26/05/2023 E 27/05/2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LKO	R$ 7.425,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LKO
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	012474348-0
CNPJ do favorecido:	41.815.266/0001-70
Nome do favorecido:	VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS
Valor do documento:	R$ 7.425,00
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 31

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: 11.396.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8030042/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV JORGE AMADO	Nº:	1565	BAIRRO:	
CIDADE:	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	41815266000170	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 75,00

REFERENTE A TAXA ADMINISTRATIVA DA NF 31 - VINICIUS E SAMARAH

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LIV	75,00
	TOTAL:	R$ 75,00

PAGUE-SE

Autorize o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 021/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS 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$ 75,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LIV	75,00

NOME:	VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV JORGE AMADO	Nº:	1565	BAIRRO:	
CIDADE:	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	41815266000170	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LIV
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81650000000-4 75001281202-0 30831202310-1 02010307750-7

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 75,00
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 31

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 6150009/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV JORGE AMADO	**Nº:**	1565	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	41815266000170	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2010 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE SAÚDE ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020209	2023	02/01/2023	80.000,00	R$ 75.000,00	5.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERNTE A CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2023. (REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11100005/2022)

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NOTA REFERENTE A CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2023.
DATA DOS ATENDIMENTOS 05/05/2023, 12/05/2023, 26/05/2023 E 27/05/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 31 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 13/06/2023 / CHAVE:)	R$ 7.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	75,00
TOTAL RETIDO:	**75,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**7.425,00**

Declaração

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

Data : 15/06/2023

988:232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 15/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ
Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE
Telefone: (79) 3179-1100

Nota: 2023000
00000031
Código Verificação
G8XD-ACWZ

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/06/2023 14:39:20	**05/2023**	**Aracaju - SE**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Aracaju**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia				Email	
V E S SAUDE				**DOUTORVINICIUSBRITO@GMAIL.COM**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
41.815.266/0001-70	**1304490**		**Sim**	**Não**	**(79) 98849-0860**

Endereço

Avenida Jorge Amado, 1565 SALA 04 E 06, Jardins - CEP: 49025-330 - Aracaju - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
11.398.566/0001-30				**SANTOERICA61@YAHOO.COM**

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente a a contrato de prestação de serviços médicos na especialidade ginecológica com carga horária de 30 horas por mês, na Clínica de Saúde da Família Maria Dantas de Carvalho, de acordo com a necessidade do Fundo Municipal de Saúde, conforme contrato, Nº 034/2022 com vigência de 12 meses a contar da data de assinatura do referido contrato.

Datas de atendimento Maio:
- 05/05
- 12/05
- 26/05
- 27/05

Dados bancários Vinícius e Sâmarah Serviços médicos LTDA
CNPJ: 41.815.266/0001-70
Banco Inter (077)
Ag: 0001 Conta: 12474348-0

DECLARO { O material foi fornecido ☐ / A obra foi executada ☐ / O serviço foi prestado ☒
Em 13/06/2023
Erica Santos da Silva

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
7.500,00	**0,00**	**0,00**	******	**5,0000**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**7.500,00**	**7.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

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 14683	CONTRIBUINTE VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS	Nrº DAM 77502023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV JORGE AMADO, nº: 1565			
BAIRRO JARDINS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
41815266000170				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

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

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	06	2023	15/06/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
NFSe 202300000000031 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 75,00
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 75,00

81650000000 4 75001281202 0 30831202310 1 02010307750 7

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	77502023	TAM	31/08/2023	R$ 75,00

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 1020209/2023

02/01/2023

FORNECEDOR

NOME:	VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV JORGE AMADO	**Nº:**	1565	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	41815266000170	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	,
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2010 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE SAÚDE ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	36 - SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	80.000,00	R$ 75.000,00	5.000,00

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 28 - INEXIGIVEL, ART. 25, CAPUT LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

34/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERNTE A CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA ATE 10/11/2023. (REEMPENHO DO EMPENHO Nº 11100005/2022)

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GINECOLOGISTA	300,000	HRS	250,0000	75.000,00
				TOTAL:	**75.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 03/2021

Empenhado
Data : 02/01/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 14 de Abril de 2023
Nº. 202300430892

CNPJ: 41.815.266/0001-70

Contribuinte: VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

Esta certidão será válida até 13/07/2023

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

Código de Autenticidade: JE.0094.0048.EI.070C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 251149 / 2023

Identificação do Contribuinte: 41.815.266/0001-70

Contribuinte não inscrito no cadastro de SERGIPE

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **41.815.266/0001-70** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ficando, porém ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. O portador do documento **41.815.266/0001-70** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de SERGIPE.

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

Certidão Emitida em **15/06/2023 , válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230615J37ABS

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 211811/2023

Identificação do Contribuinte:41.815.266/0001-70
Contribuinte não inscrito no cadastro de SERGIPE

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **41.815.266/0001-70** está regular com os recolhimentos de ICMS, ficando, porém ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. O portador do documento **41.815.266/0001-70** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de SERGIPE.

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

Declaração emitida em **23/05/2023 05:50:04, válida até 22/06/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 23 de Maio de 2023

Autenticação:20230523QBDYPO

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

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

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

Nome: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.815.266/0001-70

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:39:19 do dia 14/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/10/2023.
Código de controle da certidão: **E6E2.5ED6.793F.7B31**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SERGIPE
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR DA COMARCA DE ARACAJU
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Centro Administrativo Augusto Franco, Capucho
Telefone: 3226-3500 Ramal: 3542 / 3543 CEP: 49080-470 Aracaju-SE

CERTIDÃO NEGATIVA

Dados do Solicitante

Razão Social:	VINICIUS E SAMARAH SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
Nome Fantasia:	VINICIUS E SAMARAH SERVIÇOS MEDICOS	**Natureza Certidão:**	Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extra-Judicial
Domicílio:	Aracaju	**Tipo de Pessoa/CPF/CNPJ:**	Juridica / 41.815.266/0001-70
Data da Emissão:	23/05/2023 06:00	**Data de Validade:**	* ***22/06/2023*** *
Nº da Certidão:	* ***0003521794*** *	**Nº da Autenticidade:**	* ***6028644540*** *

Certifico que NÃO CONSTA, nos registros de distribuição dos 1º e 2º Graus do Poder Judiciário do Estado de Sergipe, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL distribuída e que esteja em andamento, contra a firma acima identificada.

Observações

a) Certidão expedida gratuitamente através da Internet, autorizada pela Resolução 61/2006, de 29/11/2006.

b) Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

c) A validade desta certidão é de 30 (trinta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão.

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe - www.tjse.jus.br - no menu -Serviços - Certidão On Line-, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.815.266/0001-70

Razão Social: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV JORGE AMADO 1565 / JARDINS / ARACAJU / SE / 49025-330

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

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

Validade:29/05/2023 a 27/06/2023

Certificação Número: 2023052902340275739813

Informação obtida em 15/06/2023 09:58:47

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

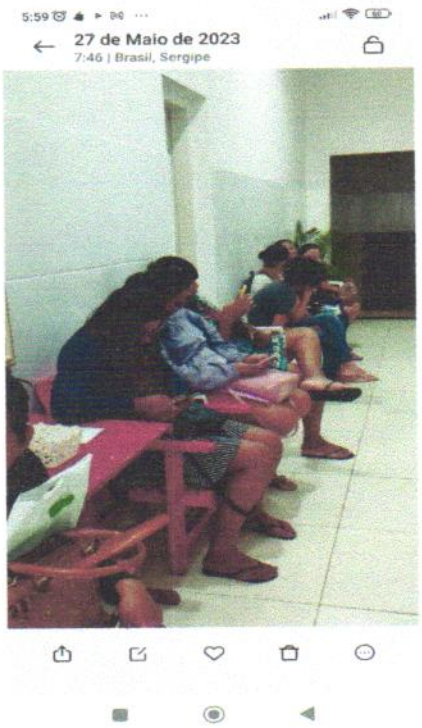
Nome: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.815.266/0001-70
Certidão nº: 26930927/2023
Expedição: 14/06/2023, às 11:36:45
Validade: 11/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

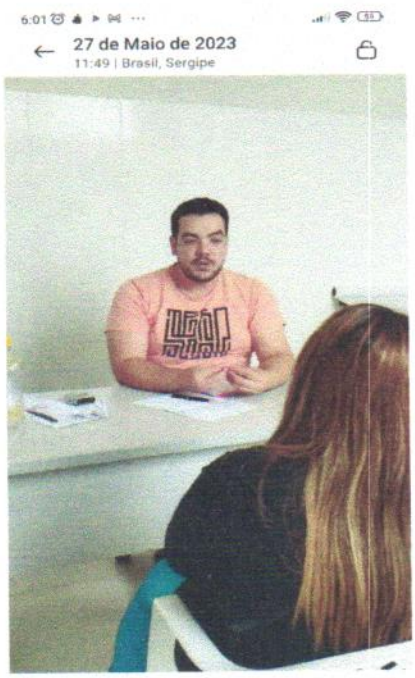
Certifica-se que **VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.815.266/0001-70, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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




27 de Maio de 2023
7:46 | Brasil, Sergipe


27 de Maio de 2023
11:49 | Brasil, Sergipe


27 de Maio de 2023
14:42
HOJE FOI DIA DE ATENDIMENTO
GINECOLÓGICO!


6:02
27 de Maio de 2023
10:49 | Brasil, Sergipe

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CRISTINÁPOLIS
Administrando com o povo e para o povo

II

CONSULTA MÉDICA GINECOLOGISTA

DATA ____/____/_____

NOME DO MÉDICO_____

NOME	DN	ENDEREÇO	SUS/SUS	ASSINATUTA
Joseane Rodrigues da Silva	08.12.85	Corrêas	709806076000695	Joseane P. da Silva
Derlange Gomes dos Santos	31.01.91	Lagoa Seca I	709002893683914	Derlange Gomes dos S.
Taina da Paz de Oliveira	09.09.95	Gabriele	700803927895583	Taina da Paz Oliveira
Maria Dercia H. dos Santos	08.08.91	Manuel Joaquim	703102819109460	Maria Dercia H. dos santos
Judite Alves de Oliveira	20.08.74	Trav: Aurino Dias	703202832640991	Judite Alves de Oliveira
Maria José B. dos Santos	22.08.72	Assent 27 de Abril	704103732510480	Maria José Barbosa
Fabia Alves da Cruz Santos	08.07.76	Aurino Dias	706503387071339	Fabia Alves da Cruz Santos
Adenora nunes dos Santos	12.02.74	Nozito Victor	703201614702192	Adenora Nunes dos Santos
Barbara Cristina de Jesus	11.10.88	Cora Branca	045432855-90	Barbara Cristina de Jesus
Maria Lucia C. dos Santos	05.06.65	Rua da Verdura	700047747288301	Maria Lucia C. dos Santos
Evelyn Santos Menezes	11.01.01	Gasme Oliveira	700205997003371	Evelyn Santos Menezes
Jessica de Jesus Melo	20.06.75	Lagoa Seca II	700006191192007	Jessica de Jesus Melo
Luzineti Alves de Carvalho	22.12.72	Gilberto Lima	702002374542990	Luzineti Alves de Carvalho

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CRISTINÁPOLIS
Administrando com o povo e para o povo



CONSULTA MÉDICA GINECOLOGISTA

DATA ___/___/_____

NOME DO MÉDICO _____

NOME	DN	ENDEREÇO	SUS/SUS	ASSINATUTA
Marineide da Conceição Reis	05.11.77	Francisco Bonicio	703605091295833	Marineide C Reis
Maria Carmelita C. dos Santos	01.06.76	João Paulo Freire	706059003887266	Maria Aparecida Carmelita dos Santos
Monica dos Santos	22.05.89	Pequi Branco	700005041826903	Mônica dos Santos
Rosilde A. dos Santos	27.08.75	Aurino Dias	702104710933197	Rosilde Anselmo dos Santos
Maria de Lourdes Rocha	20.08.65	São Francisco	556251695-00	Maria de Lourdes Rocha
Maria Helena dos Santos	23.05.66	Rua da Silloppe	706601551231210	Mª Helena dos Santos
Josefa de Jesus	24.03.66	Palmeira	706008825290441	
Rosimary do Amarcuno	29.04.74	Lagoa Seca I	706008825290441	Rosimary da A. Oliveira
Adriana Jesus Santos	20.10.85	Lagoa Seca II	705003229863259	Adriana de Jesus Santos
Maria Jocilene Teresa dos Santos	08.04.85	Rua Coronel Bravo	700001818028500	Maria Jocilene T. dos Santos
Clarisse Alves de Oliveira	14.12.93	Cosme de Oliveira	705406149717394	Clarisse Alves de Oliveira
Josefa de Jesus Pereira	02.08.73	Manuel Joaquim	705201426312672	Maria Josefa de Jesus Pereira
Elizangela de Oliveira	29.03.90	Sítio Antônio de Freitas	05166325205-14	Elizangela de Oliveira
Maria Elenice Dias	20.07.68	Sítio Bela Vista de Araújo	704602697241029	Maria Elenice Dias
Maria Fátima de Carvalho	04.10.84	Coivara de Pedra	703604097841533	Maria Fátima de Carvalho
Rosimeire Mendes Filha	19.02.84	Aurino Dias	706003846544349	Rosimeire Mendes Filha
Erica da Conceição	14.10.08	Manuel Joaquim	700600443036262	Erica da Conceição

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS



CONSULTA MÉDICA GINECOLOGISTA

DATA ____/____/____

NOME DO MÉDICO_____

NOME	DN	ENDEREÇO	SUS/SUS	ASSINATUTA
Eliane Jesus dos Santos	03.11.82	Zabelê	703.1043561547 60	Eliane J. dos Santos
Luciana marques dos Santos	12.04.77	Rua das Gomeleiras	702.7056801956 60	Luciana marques dos Santos
Adilza messias nascimento	26.05.73	Daniel de Oliveira	706.4021601962 82	Adilza messias do Nascimento
Jaine de jesus Santos	04.12.98	Asset São Francisco	708.4062.3868 1868	Jaine de Jesus Santos
Rosimeire Santos Santana	12.04.89	Zabelê	708208170884941	
maria das Santos Alves	09.06.86	Bairro do Hospital	080.124.945-88	Rosimeri Santos Santana
maria José Reis dos Santos	04.09.83	Água Branca	700002458247186	Maria José Reis dos Santos
paulo mendes dos Santos	13.04.00	Manuel Joaquim	700801949252289	Paulo mendes dos Santos
maria jose Reis Jesus	02.05.90	Asset José Alberto	704.0078012899665	Adriana Silva dos S. Sos
Adriana martins Araujo	22.07.81	Aurino Dias moraes	702104760063394	Adriana martins Araujo
Amanda dos Santos Rosa	21.07.09	Taquari	706908179764431	Joselice dos Santos
Francisca maria da Silva	28.08.70	Rua Cona Branca	709808045945891	Francisca Marder da Silva
maria da Conceição de Sousa	14.08.84	Santa Clara	024.503.745-40	Maria da Conceição Sousa
Rolhelio dos Reis Guimarães	09.07.07	Francisco Pereira	704801003659047	Marcia Guimarães
Domingas A. dos Santos	22.02.87	São Francisco	701803246167775	Domingas Avelina dos S.
Civanilde da Silva Santos	02.03.96	Luiz Alberto	702105753335194	Civanilde da S. Santos
Carlei de Jesus	29.01.72	Conformada do Sol	708609567456180	Carlei de Jesus

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CRISTINÁPOLIS
Administrando com e para o povo



CONSULTA MÉDICA GINECOLOGISTA

DATA ____/____/____

NOME DO MÉDICO_____

NOME	DN	ENDEREÇO	SUS/SUS	ASSINATUTA
Rosimeire Soares Stos	04/03/77	Rua Zabrole	700 8039 0165 0285	2 Rosimeire Soares dos Santos
Derlange Gomes dos Stos	31/01/91	Povoado Lagoa Seca	709 0028 9368 39	1 4 - Derlange Gomes dos S
Tainara Stos dos Anjos	24/11/98	Vila de Raimundo	700 0074 5530 39	4 Tainara Santos dos Anj
Josiane Rodrigues dos S	28/12/85	Rua Cana brava	708 8068 7600 695	2 Maria Augusta dos S. So
Josivalda de Reis Reis	02/08/73	Conj. Alberto Franco	705 2014 2631 267	2 Josivalda de J. Reis
Luzinete Alves de Carvalho	22/12/72	Rua Edilberto Leite	702 0027 0745 490	2 Luzinete Alves de C.
Hilda Heilberto dos Stos	23/05/85	Ste Clara	700 0096 3890 5705	4 Hilda H. dos Stos.
Sandra Cátia Stos Melo	07/12/01	Vila de Joélia	700 1029 5079 501	7 Sandra Cátia S. Melo
Maria Fernanda dos Reis	06/02/81	B. Manoel Joaquim	708 7031 5307 619	0 Maria Fernanda dos Reis
Maria Eleni Reis	20/07/68	Fav. Ind. Hild. Araújo	704 6026 9724 1029	4 Maria Eleni Reis
Evelyn Stos Menezes	11/01/2001	Rua Cosme Oliveira	700 2059 9700 321	2 Evelyn Santos Menezes
Rosimeire Mendes Filha	19/02/84	Quinta M. Menezes	706 0038 4654 4349	2 Rosimeire M. Filha
Josefa de Jesus	04/03/66	Povoado Agua B.	708 0068 1888 2246	2 Mônica dos Santos
Maria José Reis dos Stos	04/09/83	Agua Branca	700 0015 8271 8609	2 Maria José Reis dos San
Monica dos Stos	22/05/89	Agua Branca	700 0056 4826 4903	2 Monica dos San

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030043/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA		6626		
ENDEREÇO:	RUA DO CAMPO	**Nº:**	18	**BAIRRO:**	JACARECICA
CIDADE:	MACEIO	**ESTADO:**	AL	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	42925322000191	**INSC. ESTADUAL:**	24013451-6	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	232
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO 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
1020166/2023	02/01/2023	6290003	29/06/2023	R$ 1.324,95	R$ 1.324,95	R$ 13,25	R$ 1.311,70	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPCIALIZADA DO RAMO PERTINENTE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA ESPECIALIZADA, REPOSIÇÃO DE PEÇAS E SUPRIMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 007/2022. CONTRATO Nº 018/2022 COM VIGENCIA ATE 30/05/2023.(REEMPENHO DO EMPENHO Nº 5300001/2022).

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSAO/COPIA NUMERO 018/2023, GESTAO ATIVIDADE ADM COMPETENCIA 06/2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 6290003 - REFERENTE A CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSAO/COPIA NUMERO 018/2023, GESTAO ATIVIDADE ADM COMPETENCIA 06/2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LIF	R$ 1.311,70
	TOTAL:	**R$ 1.324,95**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LIF
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	1523
Conta destino:	000152500-0
CNPJ do favorecido:	42.925.322/0001-91
Nome do favorecido:	PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA
Valor do documento:	R$ 1.311,70
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 1482

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 8030044/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DO CAMPO	Nº:	18	BAIRRO:	JACARECICA
CIDADE:	MACEIO	ESTADO:	AL	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	42925322000191	INSC. ESTADUAL:	240134151-6	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 13,25	R$ 0,00	R$ 13,25

REFERENTE A TAXA DE PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA, NF 1482

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LGM	13,25
	TOTAL:	R$ 13,25

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS 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$ 13,25

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LGM	13,25

NOME:	PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DO CAMPO	Nº:	18	BAIRRO:	JACARECICA
CIDADE:	MACEIO	ESTADO:	AL	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	42925322000191	INSC. ESTADUAL:	240134151-6	INSC. MUNICIPAL:	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LGM
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81670000000-2 13251281202-6 30831202310-1 02010308148-3

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 13,25
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 1482

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 6290003/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DO CAMPO	**Nº:**	18	**BAIRRO:**	JACARECICA
CIDADE:	MACEIO	**ESTADO:**	AL	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	42925322000191	**INSC. ESTADUAL:**	24013451-6	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
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
1020166	2023	02/01/2023	10.000,00	R$ 6.624,75	3.375,25

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPCIALIZADA DO RAMO PERTINENTE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA ESPECIALIZADA, REPOSIÇÃO DE PEÇAS E SUPRIMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 007/2022. CONTRATO Nº 018/2022 COM VIGENCIA ATE 30/05/2023.(REEMPENHO DO EMPENHO Nº 5300001/2022).

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSAO/COPIA NUMERO 018/2023, GESTAO ATIVIDADE ADM COMPETENCIA 06/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
O: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1482 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 27/06/2023 / CHAVE:)	R$ 1.324,95

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	13,25
TOTAL RETIDO:	**13,25**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.311,70**

Declaração

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

Data : 29/06/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/06/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
CONTRATO DE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSAO/COPIA NUMERO 018/2022. REFERENTE A REC. PROPRIO GESTAO ATIV. ADM 06/2023. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DISPENSADA DAS RETENCOES DE IMPOSTOS CONFORME LEGISLACAO PAGAMENTO ATRAVES DE TRANSFERENCIA BANCARIA. BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1523-7 | CONTA: 152500-X PIX: 42925322000191		1.324,95
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 1.324,95
	TOTAL 1.324,95	

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISS CONFORME RE Nº 116121 DO STF E ART. 1188 DO CÓDIGO CIVIL DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF CONF. LEI COMPLEMENTAR 116/2003

PrintPage
Pense diferente, alugue tecnologia

PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA
AV. LIMA E SILVA, 1564 - LAGOA NOVA - NATAL - RN
FONE:(84)4007-2766 - FAX:(84)4007-2766 - CEP:59075-710
CNPJ:42.925.322/0001-91 - INSC. EST.:ISENTO
financeiro@printpage.com.br

DATA DE EMISSÃO
27/06/2023

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R$		
1482	1.324,95	1482	31/07/2023

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 1482
1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS (2606)
ENDEREÇO: PRACA DA BANDEIRA,203
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS ESTADO: SE CEP: 49270-000
END. P/ COBRANÇA: PRACA DA BANDEIRA,203
C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 11.398.566/0001-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO: Um mil e trezentos e vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos

RECEBEMOS DA PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA	OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS	FATURA DE SERVIÇOS
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1482

DECLARO
( ) O material foi fornecido
( ) A obra foi executada
(X) O serviço foi prestado
29/06/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAP..IS
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 14511	CONTRIBUINTE PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA	Nrº DAM 81482023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV LIMA E SILVA, nº: 1564			
BAIRRO LAGOA NOVA	CIDADE NATAL		UF RN

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
42925322000191				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.324,95	1,00	R$ 13,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,25

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	06	2023	29/06/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
FATURA SERVIÇOS 1482 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 13,25
	(-) 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$ 13,25

81670000000 2 13251281202 6 30831202310 1 02010308148 3

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	81482023	TAM	31/08/2023	R$ 13,25

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 1020166/2023

02/01/2023

FORNECEDOR

NOME:	PRINTPAGE SERVICOS DIGITAIS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA DO CAMPO	**Nº:**	18	**BAIRRO:**	JACARECICA
CIDADE:	MACEIO	**ESTADO:**	AL	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	42925322000191	**INSC. ESTADUAL:**	24013451-6	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	12 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	10.000,00	R$ 6.624,75	3.375,25

LICITAÇAO

7/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

18/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPCIALIZADA DO RAMO PERTINENTE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA ESPECIALIZADA, REPOSIÇÃO DE PEÇAS E SUPRIMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 007/2022. CONTRATO Nº 018/2022 COM VIGENCIA ATE 30/05/2023.(REEMPENHO DO EMPENHO Nº 5300001/2022).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE 5 (CINCO) IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL MONOCROMATICA A LASER (ESPECIFCAÇÕES BASICAS: APRESENTADO NO CONTRATO 018/2022)	5,000	MS	1.324,9500	6.624,75
				TOTAL:	**6.624,75**

Autorizado
Data : 02/01/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 02/01/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MERCANTIS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.623.335/23-98

Inscrição		
0900801255		
Contribuinte	**CPF/CNPJ**	**Situação Cadastral**
PRINTPAGE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA	09.392.052/0001-25	Ativa
Endereço		
AVENIDA COMENDADOR GUSTAVO PAIVA, 10 , BAIRRO JACARECICA, MACEIO/AL - CEP: 57.038-635		

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao Contribuinte Econômico acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 20 de Junho de 2023

Válida até: 18/09/2023

Código de autenticidade: A9E9FF29ADB3B93E

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 1

ESTADO DE ALAGOAS

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO DE ALAGOAS

Procuradoria da Fazenda Estadual
Av. Assis Chateaubriand, 2.578, - Bairro Prado, Maceió/AL, CEP 57010-070
Telefone: 3315-1013 - www.pge.al.gov.br

Certidão

CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA E NÃO TRIBUTÁRIA

DADOS DO REQUERENTE

NOME OU NOME EMPRESARIAL	PRINTPAGE LOCACAO E TECNOLOGIA LTDA
CPF ou CNPJ	09392052000125
RG ou CACEAL	-
LOGRADOURO e Nº	AVENIDA COMENDADOR GUSTAVO PAIVA, 10
COMPLEMENTO	-
BAIRRO/DISTRITO	JACARECICA
CEP	-
MUNICÍPIO/UF	MACEIO/AL
TELEFONE	4007-2766

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que venham a ser apuradas, que mandando rever os registros da Dívida Ativa do **ESTADO DE ALAGOAS** verificou-se existir inscrição em dívida ativa em nome do Requerente. Contudo, a exigibilidade do débito (CDA 31-2/2022) se encontra suspensa em virtude de decisão liminar proferida nos autos de nº: 0803110-74.2022.8.02.0000/50000.

E, para constar determinei que fosse extraída esta **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA EM NOME DA PESSOA FÍSICA/JURÍDICA AQUI REFERIDA**.

Esta certidão refere-se exclusivamente a situação do contribuinte na Dívida Ativa do Estado de Alagoas, de natureza tributária e não tributária, não fazendo prova de inexistência de débitos constituídos definitivamente ou não no âmbito da Secretaria de Estado da Fazenda ou em outros órgãos e Poderes do Estado, e ainda não inscritos.

DATA DE EMISSÃO: 01.06.2023

Válida por 60 dias a partir da data de emissão.

A certidão expedida em nome de pessoa física/jurídica abrange exclusivamente o identificado no CPF/CNPJ.

Documento assinado eletronicamente por **Emmanuelle de Araujo Pacheco, Procurador(a) de Estado** em 02/06/2023, às 12:33, conforme horário oficial de Brasília.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.al.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **18718769** e o código CRC **F4D9D8AB**.

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: PRINTPAGE LOCACAO E TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 09.392.052/0001-25

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:52:11 do dia 30/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/09/2023.
Código de controle da certidão: **85FE.B646.F51C.CF3D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRINTPAGE LOCACAO E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.392.052/0001-25
Certidão nº: 10378443/2023
Expedição: 12/03/2023, às 22:27:30
Validade: 08/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRINTPAGE LOCACAO E TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.392.052/0001-25, 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: 09.392.052/0001-25
Razão Social: PRINTPAGE PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA EIRELI EPP
Endereço: AV COMENDADOR GUSTAVO PAIVA 10 / JACARECICA / MACEIO / AL / 57038-635

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:05/06/2023 a 04/07/2023

Certificação Número: 2023060501282406866975

Informação obtida em 16/06/2023 08:28:44

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

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 PAGAMENTO - Nº 8030045/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS		7180		
ENDEREÇO:	AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI	**Nº:**	208	**BAIRRO:**	IPUTINGA
CIDADE:	Recife	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA I
CNPJ/CPF :	47783547000174	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	243
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:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5080002/2023	08/05/2023	6060004	06/06/2023	R$ 6.860,00	R$ 6.860,00	R$ 68,60	R$ 6.791,40	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE ATENDIMENTOS COM A POPULAÇÃO. A DESPESA SERÁ PAGA COM RECURSO JUDICIAL DE RECEITAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS DEPOSITADA NA CONTA DE RECURSO PRÓPRIO DO FUNDO. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°024/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 3/2023, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 12/04/2023 ATÉ 12/04/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE ATENDIMENTOS COM A POPULAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 6060004 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE ATENDIMENTOS COM A POPULAÇÃO

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LG4	R$ 6.791,40
	TOTAL:	**R$ 6.860,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LG4
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	3433
Conta destino:	000007239-7
CNPJ do favorecido:	47.783.547/0001-74
Nome do favorecido:	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICA
Valor do documento:	R$ 6.791,40
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 79

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: 11.398.566/0001-50

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8030046/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI	**Nº:**	208	**BAIRRO:**	IPUTINGA
CIDADE:	Recife	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA I
CNPJ/CPF :	47783547000174	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 68,60	R$ 0,00	R$ 68,60

REFERENTE A TAXA DE SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, NF 1482

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LF8	68,60
	TOTAL:	**R$ 68,60**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Recebi(emos) de(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$ 68,60**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LF8	68,60

NOME:	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI	**Nº:**	208	**BAIRRO:**	IPUTINGA
CIDADE:	Recife	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA I
CNPJ/CPF :	47783547000174	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LF8
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81630000000-6 68601281202-6 30831202310-1 02010307320-9

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 68,60
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 79

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 6060004/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI	**Nº:**	208	**BAIRRO:**	IPUTINGA
CIDADE:	Recife	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	SALA I
CNPJ/CPF :	47783547000174	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
5080002	2023	08/05/2023	11.400,00	R$ 6.995,00	4.405,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE ATENDIMENTOS COM A POPULAÇÃO. A DESPESA SERÁ PAGA COM RECURSO JUDICIAL DE RECEITAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS DEPOSITADA NA CONTA DE RECURSO PRÓPRIO DO FUNDO. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°024/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 3/2023, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 12/04/2023 ATÉ 12/04/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE ATENDIMENTOS COM A POPULAÇÃO

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 79 / SÉRIE: 001 / UF: PE / DATA DE EMISSÃO: 08/05/2023 / CHAVE: 26230547783547000174550010000000791825019463)	R$ 6.860,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	68,60
TOTAL RETIDO:	**68,60**
TOTAL LÍQUIDO:	**6.791,40**

Declaração

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

Data : 06/06/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 06/06/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Portaria Nº 08/2021

SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERI

AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 SALA 1 - IPUTINGA - CEP:50800-010 - RECIFE - PE
TEL: (81)2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000079 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2623 0547 7835 4700 0174 5500 1000 0000 7918 2501 9463

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA EST. A NAO CONTRIBUINTE	126230039977408 09/05/2023 08:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106159208		47.783.547/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO M. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS (17892)			11.398.566/0001-30	08/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA DA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	08/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS	(79)3542-1482	SE		20:06:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2023	6.860,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.860,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	050128990

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		4	20,024	20,024

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1162	BROMOPRIDA 5MG/ML CX/100 AMP 2 ML (GEN) (HIPOLABOR-MG) Lista(Neg) Desc.0,00% Vlr. Un. Bruto R$2,2000 Vlr. Tot. Bruto R$2.200,0000 LOTE: AT-001/23M QTD: 1.000,00 FAB: 12/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049045	0500	6108	AMP	1.000	2,2000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1162	BROMOPRIDA 5MG/ML CX/100 AMP 2 ML (GEN) (HIPOLABOR-MG) Lista(Neg) Desc.0,00% Vlr. Un. Bruto R$2,2000 Vlr. Tot. Bruto R$4.400,0000 LOTE: AT-003/23M QTD: 2.000,00 FAB: 14/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049045	0500	6108	AMP	2.000	2,2000	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

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

Em 06/06/23
NAYROM NASCIMENTO VIEIRA

SEND PHARMA
Banco do Brasil
Agência: 3433-9
Conta Corrente: 7239-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 75 Trib aprox R$922,67 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 411,60. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(260,00 Pos, 6.600,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUNDO DE CRISTINAPOLIS Ag.Cobrador=BANCO SANTANDER	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERI

AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 SALA 1 - IPUTINGA - CEP:50800-010 - RECIFE - PE
TEL: (81)2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000079 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2623 0547 7835 4700 0174 5500 1000 0000 7918 2501 9463

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA EST. A NAO CONTRIBUINTE	126230039977408 09/05/2023 08:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106159208		47.783.547/0001-74

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5455	BICARB.SODIO 8,4% CX/200 AMP. 10 ML (SAMTEC) Lista(Pos) Desc.0,00% Vlr. Un. Bruto R$0,8000 Vlr. Tot. Bruto R$160,0000 LOTE: BMA QTD: 200,00 FAB: 30/06/2022 VAL: 30/05/2024	30049099	0500	6108	AMP	200	0,8000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12002	CLOR.DE POTASSIO 19,1% 10ML CX 200 (SAMTEC) Lista(Pos) Desc.0,00% Vlr. Un. Bruto R$0,5000 Vlr. Tot. Bruto R$100,0000 LOTE: TQA QTD: 200,00 FAB: 30/05/2022 VAL: 30/04/2024	30049099	0500	6108	AMP	200	0,5000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOGER NAO ENVIA BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO
Agencia/Conta=4051/130017248
Cod.Operador=2984
REF AO PE 3/2023 - EMPENHO 5080002/2023 - ATA REGISTRO DE PRECO 024/2023 LOCAL DE ENTREGA: RUA OMER MONT ALEGRE N?? 155 - CENTRO - PROXIMO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SA?DE
NAYROM NASCIMENTO 79-9-9874-1331
Contato: NAYROM
Fone: (79) 99874-1331
E-mail: NALMOXARIFADODASAUDE@GMAIL.COM

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

DECLARO { O material foi fornecido [X] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ]

Em ____/____/____

NAYROM NASCIMENTO OLIVEIRA

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 14916	CONTRIBUINTE SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE	Nrº DAM 73202023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, nº: 208, Complemento: SALA1			
BAIRRO IPUTINGA	CIDADE RECIFE		UF PE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
47783547000174				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 6.860,00	1,00	R$ 68,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,60

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	06	2023	06/06/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
nfE 000000079 serie 001 lei 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 68,60
	(-) 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$ 68,60

81630000000 6 68601281202 6 30831202310 1 02010307320 9

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

CONTRIBUINTE
SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	73202023	TAM	31/08/2023	R$ 68,60

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

Estado de Pernambuco

TJPE
Justiça
e Cidadania
Tribunal de Justiça de Pernambuco

1º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE

CERTIDÃO FALÊNCIA

JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,
Titular do 1º Ofício de Contador –distribuidor da Comarca de Recife, Capital do Estado de PE

CERTIFICO, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, **Seção CIVIL** no período de 10 (dez) anos até a presente data, e que não abrange processos distribuídos no PJE, **não** encontrei **DISTRIBUIDO** Processo de **Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial** em face de:

SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 47.783.547.0001-74.

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feitos ajuizados em 1° grau, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site TJPE.JUS.BR.

ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.

OBS: sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular n° 12/2016 de 04/07/2016

Pesquisa realizada por Inês de Jesus Messias Barbosa Alves até a presente data, conforme assinatura eletrônica.

1º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL

Assinado eletronicamente por: Inês de Jesus Messias Barbosa Alves
ANALISTA JUD/FUNCAO ADM - APJ - Informação
em 01/06/2023 às 14:51
conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006
https://autenticacaodocumentos.app.tjpe.jus.br
Autenticação:
G2.W3.I8.LE.FC

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 01/06/2023 15h00min **Data de Validade: 01/07/2023**

Nº da Certidão: 01479219/2023 **Nº da Autenticidade: Z0.9Q.NB.W0.M7**

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original	
Razão Social: SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ: 47.783.547/0001-74	**Inscrição Estadual: 10615928**
Endereço Residencial: AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTE, 208	**Compl: SALA I**
Bairro: IPUTINGA	**Cidade: Recife/PE**

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© verdade e dou fÃ©.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594
CEP 50.010-040 RECIFE - PE

CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 01/06/2023 15h01min **Data de Validade:** 01/07/2023

Nº da Certidão: 01479221/2023 **Nº da Autenticidade:** OO.JA.UU.NL.BA

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original	
Razão Social: SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ: 47.783.547/0001-74	**Inscrição Estadual:** 10615928
Endereço Residencial: AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTE, 208	**Compl:** SALA I
Bairro: IPUTINGA	**Cidade:** Recife/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© verdade e dou fÃ©.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 29/05/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
47.783.547/0001-74

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 29/05/2023
Selo digital de segurança: **2023.CTD.V6HC.1UPE.UDUN.PMYZ.KSCX**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
47.783.547/0001-74 **MATRIZ**		**31/08/2022**

NOME EMPRESARIAL
SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI	**208**	**SALA I**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
50.800-010	**IPUTINGA**	**RECIFE**	**PE**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ROGER.JOB.BRAGA@GMAIL.COM	**(81) 2102-1819/ (0000) 0000-0000**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**31/08/2022**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/06/2023** às **13:48:46** (data e hora de Brasília).

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	47.783.547/0001-74
NOME EMPRESARIAL:	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CAPITAL SOCIAL:	R$20.000,00 (Vinte mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	FELIPE LONGA DA FONTE
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

a informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia **01/06/2023** às **13:50** (data e hora de Brasília).

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.783.547/0001-74
Certidão nº: 15750028/2023
Expedição: 14/04/2023, às 15:44:22
Validade: 11/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.783.547/0001-74, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
140469851

Certidão Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS H

2. CMC
770.507-7

3. Endereço
AV PROF JOAQUIM CAVALCANTI, 208 :SALA I
BAIRRO IPUTINGA, CEP 50800-010, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
47.783.547/0001-74

5. Atividade Econômica
4644-30-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4645-10-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS
4646-00-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4649-40-8 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4646-00-2 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4649-40-9 COM ATAC DE PROD DE HIG, LIMP E CONSERV DOMIC, COM ATIV DE FRAC E ACOND ASSOCIADA

6. Descrição
Certifico, de acordo com a legislação em vigor e em conformidade com os registros cadastrais / fiscais, nesta data, que o contribuinte de que trata a presente certidão está regularizado com o erário municipal no que concerne aos lançamentos relativos aos tributos municipais.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
889.7259.8306

10. Expedida em
Recife, 01 de JUNHO de 2023

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
29 de MAIO de 2023

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.783.547/0001-74

Razão Social: SEND PHARMA DIST DE MEDICAMENTOS

Endereço: AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI / IPUTINGA / RECIFE / PE / 50800-010

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

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

Validade:19/05/2023 a 17/06/2023

Certificação Número: 2023051902380242061970

Informação obtida em 29/05/2023 13:10:15

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

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

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

Nome: SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 47.783.547/0001-74

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:13:15 do dia 04/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2023.
Código de controle da certidão: **F410.13AB.8E50.16E5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2023.000002914878-77 **Data de Emissão: 03/05/2023**

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social:	**SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**
Endereço:	**RUA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI N. 208 SALA I, IPUTINGA, RECIFE, PE, CEP: 50.800-010**
CNPJ:	**47.783.547/0001-74**

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **31/07/2023** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

Emitido em: 03/05/2023 09:27:18

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 EMPENHO - Nº 5080002/2023

08/05/2023

FORNECEDOR

NOME:	SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI	Nº:	208	BAIRRO:	IPUTINGA
CIDADE:	Recife	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	SALA I
CNPJ/CPF:	47783547000174	INSC. ESTADUAL:	270904409	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	36 - MATERIAL HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	11.400,00	R$ 6.995,00	4.405,00

LICITAÇÃO

3/2023 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE ATENDIMENTOS COM A POPULAÇÃO. A DESPESA SERÁ PAGA COM RECURSO JUDICIAL DE RECEITAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS DEPOSITADA NA CONTA DE RECURSO PRÓPRIO DO FUNDO. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº024/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 12/04/2023 ATE 12/04/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (AMPOLA 10ML)	200,000	AMP	0,5000	100,00
2	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (AMPOLA 10ML)	100,000	AMP	1,3500	135,00
3	BROMOPRIDA 5MG/ML (AMPOLA 2ML)	3.000,000	AMP	2,2000	6.600,00
4	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (AMPOLA 10ML)	200,000	AMP	0,8000	160,00
				TOTAL:	6.995,00

Autorizado
Data : 08/05/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 08/05/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	SD Nº:	26/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	24/01/2023
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	TOTAL:	642.242,50

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 3/2023 DATA PUBLICAÇÃO: 16/02/2023 DATA ABERTURA: 08/03/2023 DATA HOMOLOGAÇÃO: 12/04/2023
MODALIDADE: Pregão Eletrônico TIPO DA LICITAÇÃO: Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. 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 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	SE Nº:	137/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	03/05/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	TOTAL:	560,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE ATENDIMENTOS COM A POPULAÇÃO. A DESPESA SERÁ PAGA COM RECURSO JUDICIAL DE RECEITAS DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS DEPOSITADA NA CONTA DE RECURSO PRÓPRIO DO FUNDO CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°017/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 3/2023. A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 12/04/2023 ATÉ 12/04/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004830	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML (AMPOLA 4ML)	AP	200,00	2,80	560,00
				TOTAL GERAL:	560,00

Responsável:

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Ordenador:

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523

Assinado de forma digital por SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523 Dados: 2023.05.03 12:21:37 -03'00'

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
p/ Rainha
CONTROLE INTERNO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 017/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 3

No dia 12 de Abril de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA nº 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF nº **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP **CNPJ: 23.312.871/0001-46**

Representante: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Telefone: (54) 3712-3655

nail: exemplarmed@bol.com.br

Endereço: R SERGIPE, 955 - BELA VISTA, Erechim - RS - 99704-078

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
49	5.000,00	AP	HIPOLABOR	HIPOLABOR	2,80	R$14.000,00

Descrição: ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML (AMPOLA 4ML)

Total: R$ 14.000,00

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **12/04/2024** , a contar do dia **12/04/2023** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 18/04/2023 10:16:00

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
23.312.871/0001-46

Assinado de forma digital por:
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Importado
Dados: 14/04/2023 08:01:27

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030047/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA		6129		
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26355173000116	**INSC. ESTADUAL:**	000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	338
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL - CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6200008/2023	20/06/2023	7040002	04/07/2023	R$ 29,94	R$ 29,94	R$ 0,30	R$ 29,64	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7040002 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LDP	R$ 29,64
	TOTAL:	**R$ 29,94**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FILIP

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LDP
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	237 - 60746948 - BANCO BRADESCO
Agência destino:	5977
Conta destino:	000002950-5
CNPJ do favorecido:	26.355.173/0001-16
Nome do favorecido:	SAMUEL SANTANA DA SILVA
Valor do documento:	R$ 29,64
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 698

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: 11.398.563/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 3030048/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME: SAMUEL SANTANA DA SILVA

ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**

CIDADE: TOMAR DO GERU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF: 26355173000116 **INSC. ESTADUAL:** 000000000000000 **INSC. MUNICIPAL:**

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 0,30

TAXA ADMINISTRATIVA DE SAMUEL SANTANA DA SILVA.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LCU	0,30
	TOTAL:	**R$ 0,30**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data: 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 42/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data: 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SAMUEL SANTANA DA SILVA SAMUEL SANTANA DA SILVA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 0,30**

CONTA	OBJETO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LCU	0,30

NOME: SAMUEL SANTANA DA SILVA

ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**

CIDADE: TOMAR DO GERU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF: 26355173000116 **INSC. ESTADUAL:** 000000000000000 **INSC. MUNICIPAL:**

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LCU
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81620000000-7 00301281202-4 30929202310-3 02010308170-7

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 0,30
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 698

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 7040002/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA				
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26355173000116	**INSC. ESTADUAL:**	0000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6200008	2023	20/06/2023	972,50	R$ 29,94	942,56

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
PO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 698 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/06/2023 / CHAVE: 28230626355173000116550010000006981100006987)	R$ 29,94

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,30
TOTAL RETIDO:	**0,30**
TOTAL LÍQUIDO:	**29,64**

Declaração

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

Data : 04/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/07/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Recebemos de SAMUEL SANTANA DA SILVA os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PC DANDEIRA, 203 - CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE.
Emissão: 20/06/2023 Valor Total: R$ 29,94

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.698
Série 001

SAMUEL SANTANA DA SILVA

ROBERIO DIAS, 393
CENTRO - TOMAR DO GERU - SE
Fone: (79)9904-8106 CEP: 49280-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.698
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2823 0626 3551 7300 0116 5500 1000 0006 9811 0000 6987

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adquir.	328230009384699 20/06/2023 19:32:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
271539593		26.355.173/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	20/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC DANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	20/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS	SE	(79)9345-1205		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**29,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2197	REFRIGERANTE QTAL COLA PET 2L	22021000	0102	5102	UND	3,00	4,99	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2210	REFRIGERANTE PET QTAL UVA 2L	22021000	0102	5102	UND	3,00	4,99	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido [X]
A obra foi executada [ ]
O serviço foi prestado [ ]
Em 04/07/2023
Escola 5 de Conceição

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos R$ 13,26 (44,29%) IBPT I- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PRODUTOS DESTINADOS PARA O EMPENHO 6200008/2023. REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023. DADOS BANCARIOS FORNECEDOR BANCO BRADESCO: AGENCIA 5977 C/CORRENTE 2950-5 FAVORECIDO: SAMUEL SANTANA DA SILVA	Nayrom Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 08/2021

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 295	CONTRIBUINTE SAMUEL SANTANA DA SILVA 04896608518	Nrº DAM 81702023	29/09/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ROBERIO DIAS, nº: 393, Complemento: *****			
BAIRRO CENTRO	CIDADE TOMAR DO GERU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
26355173000116				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 29,94	1,00	R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,30

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	04/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
NFe 000000698 SERIE 001 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,30
	(-) 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$ 0,30

81620000000 7 00301281202 4 30929202310 3 02010308170 7

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

SAMUEL SANTANA DA SILVA 04896608518

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	81702023	TAM	29/09/2023	R$ 0,30

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

PREFEITURA MUN. DE TOMAR DO GERU
PRACA GETULIO VARGAS Nº: 284, Bairro CENTRO
CEP: 49.280-000 TOMAR DO GERU/SE
13099205000118

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Certidão Negativa de Débitos

Nome ou Razão SAMUEL SANTANA DA SILVA

Nome Fantasia: 3S PANIFICACAO E SUPERMERCADO

Logradouro: R. ROBERIO DIAS Número: 393

Bairro: CENTRO CEP:49280000 Município: TOMAR DO GERU

CPF/CNPJ: 26355173000116

Atividade:

4712100	Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos	Principal:	SIM
4723700	Comércio varejista de bebidas	Principal:	NÃO
4751201	Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de	Principal:	NÃO
4751202	Recarga de cartuchos para equipamentos de informática	Principal:	NÃO
4753900	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de	Principal:	NÃO
4754701	Comércio varejista de móveis	Principal:	NÃO
4755502	Comercio varejista de artigos de armarinho	Principal:	NÃO
4755503	Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho	Principal:	NÃO
4761001	Comércio varejista de livros	Principal:	NÃO
4761003	Comércio varejista de artigos de papelaria	Principal:	NÃO
4763601	Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos	Principal:	NÃO
4763602	Comércio varejista de artigos esportivos	Principal:	NÃO
4772500	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene	Principal:	NÃO
1091102	Fabricação de produtos de padaria e confeitaria com predominância de	Principal:	NÃO
4781400	Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios	Principal:	NÃO

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMÉRCIO VAREJISTA - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS C.M.C. : 830251537 Início: 14/10/2016

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:

09/05/2023	A	08/07/2023

LUCILEIDY SOARES CLEMENTINO SANTANA

DIEGO GUIMARAES BRAGA

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet.
Código de Autenticidade: 29BADEE1

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 229342 / 2023

Inscrição Estadual: 271539593

Razão Social: SAMUEL SANTANA DA SILVA

CNPJ: 26355173000116

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZENS

Endereço: RUA ROBERIO DIAS 393 , CENTRO - TOMAR DO GERU CEP: 49280000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **02/06/2023 , válida até 02/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 202306020XMZMZ

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

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

Nome: SAMUEL SANTANA DA SILVA
CNPJ: 26.355.173/0001-16

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:38:31 do dia 08/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2023.
Código de controle da certidão: **0E94.955A.C0F1.E48B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAMUEL SANTANA DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.355.173/0001-16
Certidão nº: 8679985/2023
Expedição: 28/02/2023, às 13:12:58
Validade: 27/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAMUEL SANTANA DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.355.173/0001-16, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.355.173/0001-16
Razão Social: SAMUEL SANTANA DA SILVA
Endereço: R ROBERIO DIAS 393 / CENTRO / TOMAR DO GERU / SE / 49280-000

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:30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053002131230581208

Informação obtida em 02/06/2023 08:52:33

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

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 6200008/2023

20/06/2023

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA				
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26355173000116	**INSC. ESTADUAL:**	0000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	972,50	R$ 29,94	942,56

LICITAÇAO

27/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L	6,000	UN	4,9900	29,94
				TOTAL:	**29,94**

Autorizado
Data : 20/06/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 20/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	1179/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	27/09/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	91.765,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 27/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 03/10/2022 **DATA ABERTURA:** 20/10/2022 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 25/10/2022

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	187/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	19/06/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	29,94
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: SAMUEL SANTANA DA SILVA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022. A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004147	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L	UN	6,00	4,99	29,94
				TOTAL GERAL:	29,94

Responsável: TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.06.19 10:01:33 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Ordenador:

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

MINERVINA DE SALES MACHADO

Cristinápolis, 18 DE MAIO 2023

Oficio: 35 / 2023

Assunto; Solicitação de comidas típicas e refrigerantes para Festa Junina do CAPS

Ao Sr. Claudivan Guimarães

Venho por meio deste solicitar ao Sr Claudivan comidas típicas e refrigerantes para o dia 22/06/2023 ás 13;00h..

Atenciosamente.

Edijane Avelina dos Santos
Coordenadora do CAPS 1
Portaria Nº 01/2021

Edijane Avelina dos Santos

Coordenadora do CAPS

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

BAIRRO SÃO FRANCISCO N°788

CRISTINÁPOLIS/SERGIPE

CEP 49270-000

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Bolo de Macaxeira	03 unidades
Bolos de Milho	03 unidades
Bolo de Puba	03 unidades
Pipoca	02 sacos
Paçoca	03 caixas
Pé de Moleque	05 caixas
Cocada	03 caixas
Quebra Queixo	03 pacotes
Refrigerante	06 unidades
Nego Bom	03 pacotes
Beiju	50 unidades
Suco	08 caixas

Edijane Assinatura
Coordenadora do CAPS I
Portaria Nº 01/2021

CAPS I
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL II
Minervina de Sales Machado (Sinha Machado)

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 092/2022

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 27/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 27/2022

LICITANET

No dia 25 de Outubro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.098.029/0001-60, com sede à PC DA BANDEIRA n° 81 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **SANDRO DE JESUS DOS SANTOS**, portador do CPF n° **03024293523**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: SAMUEL SANTANA DA SILVA **CNPJ: 26.355.173/0001-16**

Representante: SAMUEL SANATANA DA SILVA

Telefone: (79) 8843-2125

Email: s-s-silva@hotmail.com

Endereço: R ROBERIO DIAS, 393 - CENTRO, Tomar do Geru - SE - 49280-000

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
1	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L	5.000,00	UN	QTAL	QTAL	R$ 4,99	R$24.950,00
2	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 1L	5.000,00	UN	GOOB	GOOB	R$ 5,00	R$25.000,00
3	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 250ml	20.000,00	UN	QTAL	QTAL	R$ 1,50	R$30.000,00

Total: R$ 79.950,00

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **25/10/2023** , a contar do dia **25/10/2022** .

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

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
03024293523
Dados: 26/10/2022 11:44:36

SAMUEL SANTANA DA SILVA
26.355.173/0001-16

Assinado de forma digital por:
SAMUEL SANATANA DA SILVA
04896608518
Dados: 25/10/2022 18:03:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

MINERVINA DE SALES MACHADO

Cristinápolis, 29 de Junho de 2023

Oficio:040

RELATÓRIO

Venho através desse informar que no dia 22 de junho, foram fornecidos 23 bolos de sabores diversos, 06 refrigerantes, para serem servidos durante a confraternização junina do CAPS1, segue imagens em anexo.

Atenciosamente.

Edjane Avelina dos Santos

Edijane Avelina dos Santos
Coordenadora do CAPS I
Portaria Nº 01/2021

Coordenadora do CAPS

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

BAIRRO SÃO FRANCISCO N°788

CRISTINÁPOLIS/SERGIPE

CEP 49270-00

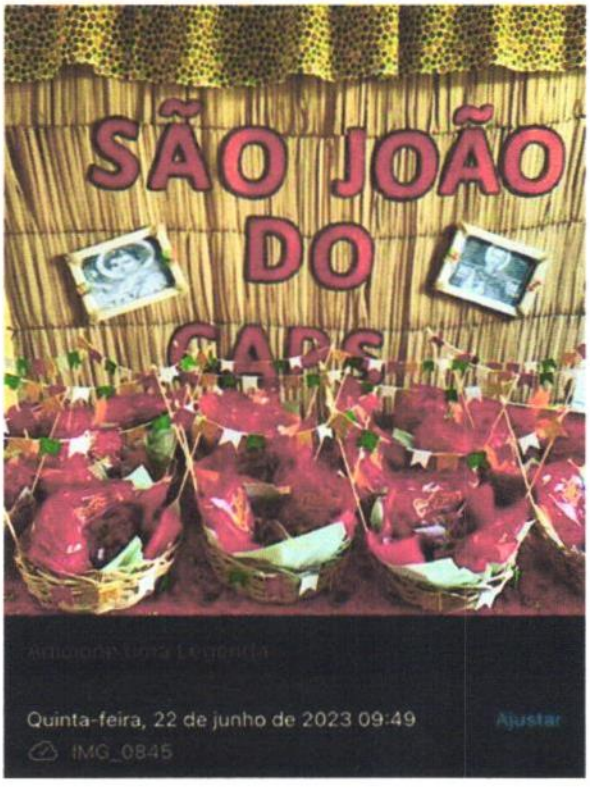
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

MINERVINA DE SALES MACHADO







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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030049/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA		6129		
ENDEREÇO:		Nº:		BAIRRO:	
CIDADE:	TOMAR DO GERU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	26355173000116	INSC. ESTADUAL:	000000000000000000	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	243
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
6200004/2023	20/06/2023	6280002	28/06/2023	R$ 29,94	R$ 29,94	R$ 0,30	R$ 29,64	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO
DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ
25/10/2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 6280002 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO
DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ
25/10/2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LCA	R$ 29,64
	TOTAL:	R$ 29,94

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 42/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LCA
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:22m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	237 - 60746948 - BANCO BRADESCO
Agência destino:	5977
Conta destino:	000002950-5
CNPJ do favorecido:	26.355.173/0001-16
Nome do favorecido:	SAMUEL SANTANA DA SILVA
Valor do documento:	R$ 29,64
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 697

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 2030370/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME: SAMUEL SANTANA DA SILVA

ENDEREÇO: Nº: BAIRRO:

CIDADE: TOMAR DO GERU ESTADO: SE COMPLEMENTO:

CNPJ/CPF: 26355173000116 INSC. ESTADUAL: 000000000000000000 INSC. MUNICIPAL:

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 0,30

A TAXA ADMINISTRATIVA DE SAMUEL SANTANA DA SILVA.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LAY	0,30
	TOTAL:	R$ 0,30

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data: 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data: 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SAMUEL SANTANA DA SILVA SAMUEL SANTANA DA SILVA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	R$ 0,30
CONTA	DOC.	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LAY	0,30

NOME: SAMUEL SANTANA DA SILVA

ENDEREÇO: Nº: BAIRRO:

CIDADE: TOMAR DO GERU ESTADO: SE COMPLEMENTO:

CNPJ/CPF: 26355173000116 INSC. ESTADUAL: 000000000000000000 INSC. MUNICIPAL:

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LAY
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81600000000-9 00301281202-4 30831202310-1 02010308122-8

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 0,30
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 697

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

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 6280002/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA				
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26355173000116	**INSC. ESTADUAL:**	000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
6200004	2023	20/06/2023	967,20	R$ 29,94	937,26

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
PO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 697 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/06/2023 / CHAVE: 28230626355173000116550010000006971100006971)	R$ 29,94

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,30
TOTAL RETIDO:	**0,30**
TOTAL LÍQUIDO:	**29,64**

Declaração

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

Data : 28/06/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/06/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

Recebemos de SAMUEL SANTANA DA SILVA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PC DANDEIRA, 203 - CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE.
Emissão: 20/06/2023 Valor Total: R$ 29,94

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.697
Série 001

SAMUEL SANTANA DA SILVA

ROBERIO DIAS, 393
CENTRO - TOMAR DO GERU - SE
Fone: (79)9904-8106 CEP: 49280-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.697
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2823 0626 3551 7300 0116 5500 1000 0006 9711 0000 6971

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adquir.	**328230009384653 20/06/2023 19:31:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
271539593		26.355.173/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	20/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC DANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	20/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS	SE	(79)9345-1205		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**29,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2197	REFRIGERANTE QTAL COLA PET 2L	22021000	0102	5102	UND	6,00	4,99	0,00	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO (● material foi fornecido [X]
A obra foi executada [ ]
O serviço foi prestado [ ]
Em 28 / 06 / 2023
Roseilia S. da Conceição

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos R$ 13,26 (44,29%) IBPT
I- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL".
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
PRODUTOS DESTINADOS PARA O EMPENHO 6200004/2023.
REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÁS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO Nº27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.
DADOS BANCARIOS FORNECEDOR
BANCO BRADESCO: AGENCIA 5977 C/CORRENTE 2950-5
FAVORECIDO: SAMUEL SANTANA DA SILVA

RESERVADO AO FISCO

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/06/2023 19:31:46

Soliti Tecnologia da informação (79)3043-1353

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 295	CONTRIBUINTE SAMUEL SANTANA DA SILVA 04896608518	Nrº DAM 81222023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ROBERIO DIAS, nº: 393, Complemento: *****			
BAIRRO CENTRO	CIDADE TOMAR DO GERU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
26355173000116				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 29,94	1,00	R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,30

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	06	2023	28/06/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
NFe 000000697 SERIE 001 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,30
	(-) 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$ 0,30

81600000000 9 00301281202 4 30831202310 1 02010308122 8

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

SAMUEL SANTANA DA SILVA 04896608518

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	81222023	TAM	31/08/2023	R$ 0,30

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

PREFEITURA MUN. DE TOMAR DO GERU
PRACA GETULIO VARGAS Nº: 284, Bairro CENTRO
CEP: 49.280-000 TOMAR DO GERU/SE
13099205000118

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Certidão Negativa de Débitos

Nome ou Razão SAMUEL SANTANA DA SILVA

Nome Fantasia: 3S PANIFICACAO E SUPERMERCADO

Logradouro: R. ROBERIO DIAS Número: 393

Bairro: CENTRO CEP:49280000 Município: TOMAR DO GERU

CPF/CNPJ: 26355173000116

Atividade:

4712100	Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos	Principal:	SIM
4723700	Comércio varejista de bebidas	Principal:	NÃO
4751201	Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de	Principal:	NÃO
4751202	Recarga de cartuchos para equipamentos de informática	Principal:	NÃO
4753900	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de	Principal:	NÃO
4754701	Comércio varejista de móveis	Principal:	NÃO
4755502	Comercio varejista de artigos de armarinho	Principal:	NÃO
4755503	Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho	Principal:	NÃO
4761001	Comércio varejista de livros	Principal:	NÃO
4761003	Comércio varejista de artigos de papelaria	Principal:	NÃO
4763601	Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos	Principal:	NÃO
4763602	Comércio varejista de artigos esportivos	Principal:	NÃO
4772500	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene	Principal:	NÃO
1091102	Fabricação de produtos de padaria e confeitaria com predominância de	Principal:	NÃO
4781400	Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios	Principal:	NÃO

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMÉRCIO VAREJISTA - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS C.M.C. : 830251537 Início: 14/10/2016

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:

09/05/2023	A	08/07/2023

LUCILEIDY SOARES CLEMENTINO SANTANA

DIEGO GUIMARAES BRAGA

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet.
Código de Autenticidade: 29BADEE1

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 229342 / 2023

Inscrição Estadual: 271539593

Razão Social: SAMUEL SANTANA DA SILVA

CNPJ: 26355173000116

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS - MINIMERCADOS, MERCEARIAS E ARMAZENS

Endereço: RUA ROBERIO DIAS 393 , CENTRO - TOMAR DO GERU CEP: 49280000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **02/06/2023 , válida até 02/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 202306020XMZMZ

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

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

Nome: SAMUEL SANTANA DA SILVA
CNPJ: 26.355.173/0001-16

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:38:31 do dia 08/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2023.
Código de controle da certidão: **0E94.955A.C0F1.E48B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAMUEL SANTANA DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.355.173/0001-16
Certidão nº: 8679985/2023
Expedição: 28/02/2023, às 13:12:58
Validade: 27/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAMUEL SANTANA DA SILVA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.355.173/0001-16, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.355.173/0001-16
Razão Social: SAMUEL SANTANA DA SILVA
Endereço: R ROBERIO DIAS 393 / CENTRO / TOMAR DO GERU / SE / 49280-000

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:30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053002131230581208

Informação obtida em 02/06/2023 08:52:33

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6200004/2023

20/06/2023

FORNECEDOR

NOME: SAMUEL SANTANA DA SILVA
ENDEREÇO: **Nº:** **BAIRRO:**
CIDADE: TOMAR DO GERU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 26355173000116 **INSC. ESTADUAL:** 00000000000000000000 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

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
ITE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	967,20	R$ 29,94	937,26

LICITAÇAO

27/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°092/2022- PREGÃO ELETRÔNICO N°27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L	6,000	UN	4,9900	29,94
				TOTAL:	**29,94**

Autorizado
Data : 20/06/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 20/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA		SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		**SD Nº:**	1179/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES		**DATA:**	27/09/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior		**TOTAL:**	91.765,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 27/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 03/10/2022 **DATA ABERTURA:** 20/10/2022 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 25/10/2022

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. 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 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO		SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		**SE Nº:**	188/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES		**DATA:**	19/06/2023
SETOR: 1 - COMPRAS		**TOTAL:**	29,94
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França			
FORNECEDOR: SAMUEL SANTANA DA SILVA			

HISTÓRIÇO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº092/2022- PREGÃO ELETRÔNIÇO Nº27/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 25/10/2022 ATÉ 25/10/2023.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004147	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L	UN	6,00	4,99	29,94
				TOTAL GERAL:	29,94

Responsável:

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Ordenador:

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO

Ofício nº 54/2023
Cristinápolis, 15 de Junho de 2023.

ORIGEM: Clínica 24H Maria Dantas de Carvalho
DESTINO: Secretário de Administração e Planejamento

ASSUNTO: Festejos Junino

Cumprimentando-o cordialmente, venho através deste informar que no dia 21/06/2023 ás 16:00h iremos realizar um café junino na Clínica 24h Maria Dantas de Carvalho. Para realização desse evento necessitamos de alguns itens que estarão em anexo. Ciente da colaboração deste setor, agradeço e disponho-me para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

Dennia Loisy Nascimento Santos
COREN/SE 501727-Enfermeira

DENNIA LOISY NASCIMENTO SANTOS
COORDENADORA DE ENFERMAGEM

PROTOCOLO Nº_____
RECEBIDO
EM 19/06/2023
SEC. ADMIN E PLANEJAMENTO

Rua Jornalista Omer Monte Alegre, 150 – Centro – CEP: 49270 000 – Cristinápolis/SE Tel: (79) 3542 1482/ 1205
E-mail: saudecristinapolis@yahoo.com.br – CNPJ: 11.398.566/0001-30

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO

Ofício nº 54/2023
Cristinápolis, 15 de Junho de 2023.

ITENS	QUANTIDADE
BOLOS TÍPICOS (MILHO, MACAXEIRA, LEITE, PUBA, OVOS, CHOCOLATE)	17 UNIDADES
SALGADOS DE FESTA (PÃO DE QUEIJO, COXINHA, RISOLE, CANUDINHO)	400 UNIDADES
REFRIGERANTE	01 FARDO

Atenciosamente,

Dennia Loisy Nascimento Santos
COREN/SE 501727-Enfermeira

DENNIA LOISY NASCIMENTO SANTOS

COORDENADORA DE ENFERMAGEM

Rua Jornalista Omer Monte Alegre, 150 – Centro – CEP: 49270 000 – Cristinápolis/SE Tel: (79) 3542 1482/ 1205
E-mail: saudecristinapolis@yahoo.com.br – CNPJ: 11.398.566/0001-30

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 092/2022

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 27/2022

PROCESSO LICITATÓRIO 27/2022

LICITANET

No dia 25 de Outubro de 2022, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.096.029/0001-60, com sede à PC DA BANDEIRA n° 81 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **SANDRO DE JESUS DOS SANTOS**, portador do CPF n° **03024293523**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: SAMUEL SANTANA DA SILVA **CNPJ: 26.355.173/0001-16**

Representante: SAMUEL SANATANA DA SILVA

Telefone: (79) 8843-2125

Email: s-s-silva@hotmail.com

Endereço: R ROBERIO DIAS, 393 - CENTRO, Tomar do Geru - SE - 49280-000

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
1	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L	5.000,00	UN	QTAL	QTAL	R$ 4,99	R$24.950,00
2	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 1L	5.000,00	UN	GOOB	GOOB	R$ 5,00	R$25.000,00
3	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 250ml	20.000,00	UN	QTAL	QTAL	R$ 1,50	R$30.000,00

Total: R$ 79.950,00

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

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **25/10/2023** , a contar do dia **25/10/2022** .

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

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
03024293523
Dados: 26/10/2022 11:44:36

SAMUEL SANTANA DA SILVA
26.355.173/0001-16

Assinado de forma digital por:
SAMUEL SANATANA DA SILVA
04896608518
Dados: 25/10/2022 16:03:00

RELATÓRIO

ORIGEM: Clínica 24H Maria Dantas de Carvalho
DESTINO: Prefeitura Municipal de Cristinápolis

Cumprimentando-o cordialmente, venho através deste, informar que no dia 21/06/2023, foram fornecidos 400 salgados de sabores diversos, 17 bolos típicos, seis unidades de refrigerantes para serem servidos na confraternização junina da Clínica 24h Maria Dantas de Carvalho. Segue em anexo as fotos do evento. Ciente da colaboração deste setor, agradeço e disponho-me para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

Dennia Loisy Nascimento Santos
COREN/SE 501727-Enfermeira

DENNIA LOISY NASCIMENTO SANTOS

COORDENADORA DE ENFERMAGEM



Adicione uma Legenda

Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:00 Ajustar

IMG_6227

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO



Adicione uma Legenda

Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:00 Ajustar

IMG_6230

Rua Jornalista Omer Monte Alegre, 150 – Centro – CEP: 49270 000 – Cristinápolis/SE Tel: (79) 3542 1482/ 1205
E-mail: saudecristinapolis@yahoo.com.br – CNPJ: 11.398.566/0001-30



Adicione uma Legenda

Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:32 Ajustar

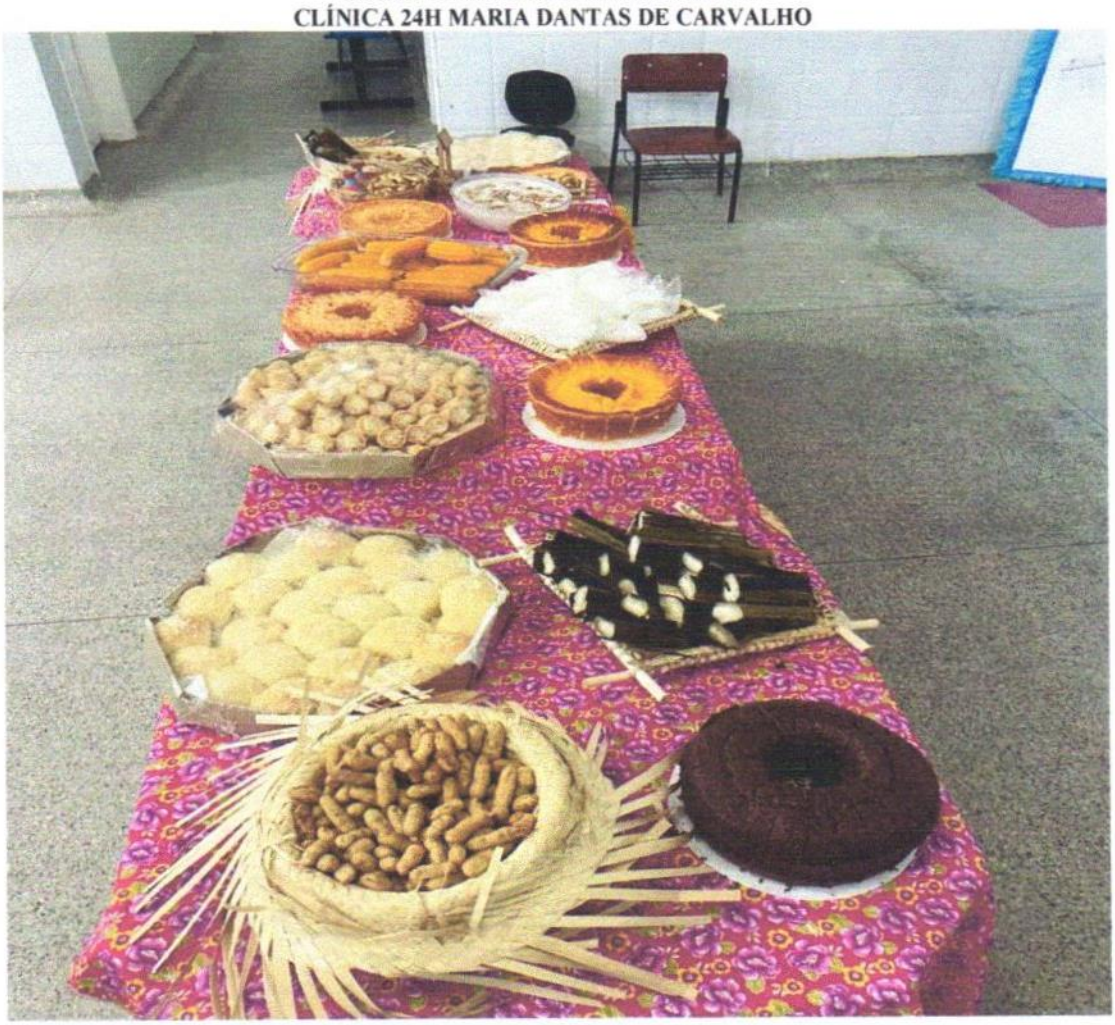
IMG_6240



Adicione uma Legenda

Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:25 Ajustar

IMG_6238



Adicione uma Legenda

Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:04 Ajustar

IMG_6233

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 PAGAMENTO - Nº 8030051/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA		6427		
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	230
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6290001/2023	29/06/2023	7120009	12/07/2023	R$ 90,00	R$ 90,00	R$ 0,90	R$ 89,10	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7120009 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6LAC	R$ 89,10
	TOTAL:	**R$ 90,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 042/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006LAC
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 89,10
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202342988

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: 11.393.569/0001-20

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 3030052/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,90

REFERENTE A TAXA ADMINISTRATIVA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202342098.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L8W	0,90
	TOTAL:	**R$ 0,90**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

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$ 0,90

CONTA	OS/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L8W	0,90

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006L8W
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81670000000-2 00901281202-1 30929202310-3 02010308859-5

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 0,90
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202342988

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 7120009/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
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
6290001	2023	29/06/2023	1.268,45	R$ 90,00	1.178,45

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023-PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023-PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
DO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202342988 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 05/07/2023 / CHAVE: 28230734841179000121558902023429881528728053)	R$ 90,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,90
TOTAL RETIDO:	**0,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**89,10**

Declaração

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

Data : 12/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/07/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202342988
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE: 79999604853
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202342988
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28230734841179000121558902023429881528728053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 328230010242755 - 2023-07-05 15:42:50.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	05/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00000000000000	BOLOS DIVERSOS	19012000	5101	102	UNIDADE.	5,00	18,00	0,00	90,00	90	0,00	0,00	0,00%

DECLARO ( ) O material foi fornecido (X)
( ) A obra foi executada ( )
( ) O serviço foi prestado ( )
em 12/07/2023

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	NOTA REFERENTE AO EMPENHO NUMERO 6290001/2023

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 88592023	29/09/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40219760000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 90,00	1,00	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,90

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	12/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
DANFE 202342988 SÉRIE 890 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,90
	(-) 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$ 0,90

81670000000 2 00901281202 1 30929202310 3 02010308859 5

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	88592023	TAM	29/09/2023	R$ 0,90

Impresso por: EDMAR GONCALVES DA SILVA

Gerado por:EDMAR GONÇALVES DA SILVA

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 251176/2023

Inscrição Estadual:	27.184.921-5
Razão Social:	40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
CNPJ:	40.219.760/0001-09
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA
Endereço:	RUA LUZIA SANTANA LOJA 3 3 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **15/06/2023 10:05:52, é válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Junho de 2023

Autenticação:20230615J37AV0

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

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 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

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:

17/06/2023	A	17/07/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 66739385

EMITIDA EM: 17/06/2023
VALIDA ATÉ: 17/07/2023

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 4870460/2023
Expedição: 02/02/2023, às 13:40:44
Validade: 01/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 251179 / 2023

Inscrição Estadual: 271849215

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40219760000109

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA LUZIA SANTANA LOJA 3 3 , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **15/06/2023 , válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230615IZR56Q

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:48 do dia 26/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/10/2023.
Código de controle da certidão: **A2FF.A0DE.5A18.F47C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053002431731902286

Informação obtida em 15/06/2023 10:02:44

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

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 07 de julho de 2023

RELATÓRIO

Venho através deste informar que no dia 05 de julho do respectivo ano, foram fornecidos 05 bolos, 150 salgados, para serem servidos durante a posse dos novos membros do Conselho Municipal de Saúde 2023-2025, evento este que foi realizado na Câmara Municipal de Saúde, o lanche foi servido na sede do Conselho Municipal de Saúde.

Segue em anexo as fotos.

Mércia Silveira Guimarães
Enfermeira
COREN-SE 497905

Mércia Silveira Guimarães
(Coordenação da Atenção de Básica)

Ilustrações:

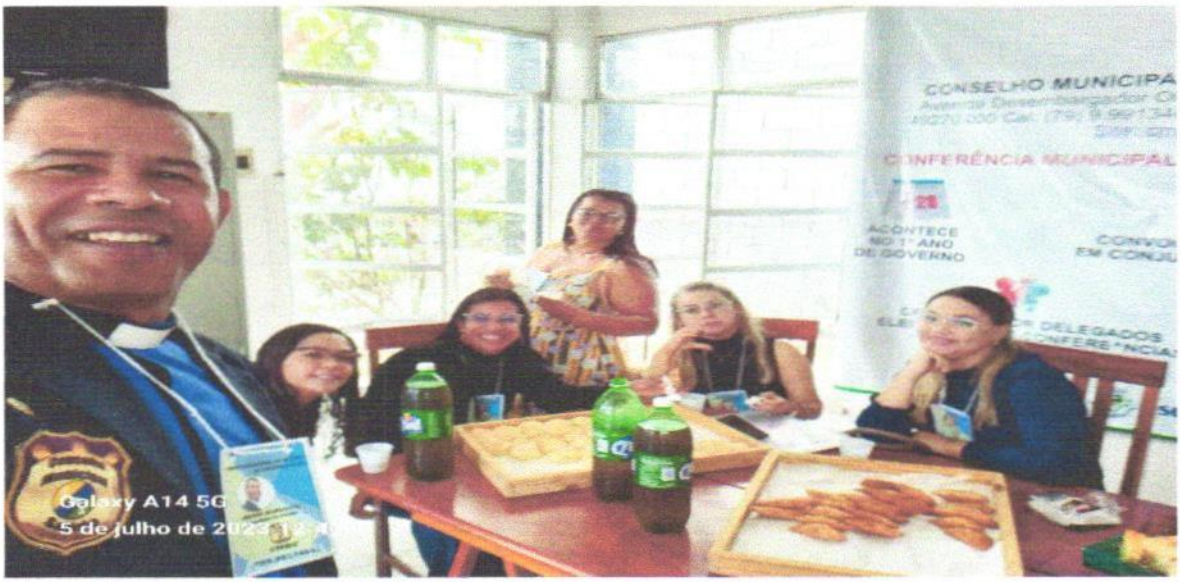




ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Rua Jornalista Alegre, 150 - Cristinápolis – Centro –CEP. 49.270.000
CNPJ : 11.398.566/0001-30
Telefone/fax (79) 3542-1482 - e-mail: saudecristinapolis@hotmail.com

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6290001/2023

29/06/2023

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.268,45	R$ 90,00	1.178,45

LICITAÇAO

9/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023-PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022. A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	5,000	UN	18,0000	90,00
				TOTAL:	**90,00**

Autorizado
Data : 29/06/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 29/06/2023

José Ferreira da Silva

Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	1281/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	28/11/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	91.794,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 9/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 12/12/2022 **DATA ABERTURA:** 05/01/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 10/01/2023

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	194/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	29/06/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	90,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS, PARA A REALIZAÇÃO DO CURSO O PAPEL DO CONSELHEIRO DO CMSC E POSSE DOS NOVOS CONSELHEIROS DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. SERÁ REALIZADO EM 05/07/2023, ÀS 08H00 NA CÂMARA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE. E NA OPORTUNIDADE ESTAREMOS RECEBENDO ALGUNS MUNICÍPIOS QUE FAZEM A REGIONAL DE ESTÂNCIA. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022. A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004606	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	UN	5,00	18,00	90,00
				TOTAL GERAL:	90,00

Responsável: TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.06.29 09:36:43 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Ordenador:

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis_cms@yahoo.com.br
Site:www.cmsdecristinapolis.comunidades.net
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

Oficio: 77/2023

Cristinápolis/Se, 27 de Junho 2023.

* Recebi em 27.06.23

Ilmª Senhora Tatiane de Assis Soares
Secretaria Municipal da Saúde de Cristinápolis
Nesta.

Senhora Secretária.

Cumprimentando- o cordialmente, venho por meio deste solicitar de vossa senhoria a liberação dos Alimentos e produtos abaixo descriminados para a realização do cursos "O Papel do Conselheiro do CMSC" e posse dos novos Conselheiros da Saúde.

Será realizado em 05 de Julho de 2023 ás 08h00 na Câmara Municipal de Cristinápolis/SE. E na oportunidade estaremos recebendo alguns Municípios que faze a regional Estância.

Na certeza de vossa contribuição, nossos elevados agradecimentos e preço.

150 SALGADOS - 05 BOLOS - 02 FARDO DE REFRIGERANTE,
02 RESMA DE PAPEL FOTO - 02 CAFÉ - 02 ACUCAR – 02 RESMAS DE PAPEL OFICIO.

Cristinápolis/SE, 27 de Junho 2023.

Humildemente,

Pr. Wedson Maranata Ferreira dos Santos
Presidente do Conselho Municipal da Saúde
Decreto nº 388 de 22 de julho de 2021
Cel. (79) 9.9993-2876

ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 03/2023

Aos dez dias do mês de janeiro do ano de 2023, **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS,** por intermédio de sua **Prefeitura**, inscrita no CNPJ sob nº 13.096.029/0001-60, localizada à Praça da Bandeira nº 81, centro, CEP 49.270-000, Cristinápolis/SE, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, representado neste ato pelo Prefeito Municipal o Sr. SANDRO DE JESUS DOS SANTOS, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, tendo como **ÓRGÃOS PARTICIPANTES:** o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretária, TATIANA DE ASSIS SOARES, e o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS**, com endereço na rua Adrião Cardoso, s/n Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 14.617.717/0001-91, neste ato representada pela Secretária, **GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA**, doravante denominados simplesmente **ORGÃO PARTICIPANTES** E OS **FORNECEDORES REGISTRADOS,** resolvem na forma da pela Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei, Decreto Federal nº 7.892/2013, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da Lei no 8.666, de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES TIPO BOLOS DIVERSOS, TORTAS, DOCES E SALGADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA E ÓRGÃOS PARTICIPANTES DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS – SERGIPE**, conforme especificações e exigências estabelecidas no anexo I do Edital do Pregão Presencial SRP nº 009/2022 e Anexo I desta Ata de Registro de Preços;

2. DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

2.1. Este instrumento guarda inteira conformidade com os termos do Pregão Presencial para Registro de Preços nº 009/2022 e seus Anexos, o qual e parte integrante e complementar, vinculando-se, ainda, a proposta do Fornecedor Registrado.

3. DA VIGÊNCIA DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

4. DO PREÇO

4.1. Os preços registrados são os seguintes:

EMPRESA: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA	
CNPJ: 40.219.760/0001-09	**FONE/FAX: 79-99960-4852**
END.: Rua Luzia Santana, 03 – Loja 03 – Centro – Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL: dkluiz233felipe@gmail.com**
REPRESENTANTE LEGAL: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA – CPF:00.039.455-92	
VALOR TOTAL R$: 88.350,00 (oitenta e oito mil trezentos e cinquenta reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	1000	18,00	18.000,00

2	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	3000	18,00	54.000,00
7	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	PROPRIA	UN	300	54,50	16.350,00
VALOR TOTAL R$:						88.350,00

EMPRESA: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME	
CNPJ: 34.761.234Q0001-73	**FONE/FAX:79-99632-9491**
END.: Praça José Alves de Oliveira, 176 – Centro - Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL:**
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO – CPF: 881.590.195-72	
VALOR TOTAL R$: 144.100,00 (cento e quarenta e quatro mil e cem reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
3	DOCES VARIADOS COM RECHEIO SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS CADA UNIDADE.	PROPRIA	UN	10000	1,49	14.900,00
4	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	5000	4,99	24.950,00
5	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	15000	4,99	74.850,00
6	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	20000	1,47	29.400,00
VALOR TOTAL R$:						144.100,00

4.2. A qualquer tempo, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Órgão Gerenciador convocar os Fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.2.1. Caso o Fornecedor registrado se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, uma vez frustrada a negociação e convocar os demais fornecedores visando a igual oportunidade de negociação.

4.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento. E sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4. O diferencial de preço entre a proposta inicial do Fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Órgão Gerenciador a época da abertura da proposta, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos, inclusive se houver prorrogação da validade da Ata de Registro de Preços.

5. DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. O Órgão Gerenciador adotara a pratica de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O Fornecedor registrado terá o seu registro cancelado quando:

a) descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
b) não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;
c) não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
d) houver razoes de interesse público.

6.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho do Prefeito Municipal de CRISTINAPOLIS - Sergipe.

6.3. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de forca maior devidamente comprovados e justificados.

7. DA DIVULGAÇÃO DO EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. São obrigações do órgão gerenciador:

I - gerenciar a Ata de Registro de Preços:
II - prestar, por meio de seu representante, as informações necessárias, bem como atestar as Notas Fiscais oriundas das obrigações contraídas;
III - emitir pareceres sobre atos relativos a execução da ata, em especial, quanto ao acompanhamento e fiscalização dos serviços, a exigência de condições estabelecidas no Edital e a proposta de aplicação de sanções;
IV - assegurar-se do fiel cumprimento das condições estabelecidas na ata, no instrumento convocatório e seus anexos;
V - assegurar-se de que os preços contratados são os mais vantajosos para a Administração, por meio de estudo comparativo dos preços praticados pelo mercado;
VI – conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços;
VII - fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pelo Fornecedor Registrado;
VIII - a fiscalização exercida pelo Órgão Gerenciador não excluirá ou reduzira a responsabilidade do Fornecedor Registrado pela completa e perfeita execução dos serviços.

9. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

9.1. **O ÓRGÃO PARTICIPANTE obriga-se a:**

I - Tomar conhecimento da presente ARP, inclusive às respectivas alterações, para fins de utilização de forma correta da mesma;
II - Consultar previamente, órgão gerenciador objetivando a obtenção das informações necessárias à aquisição pretendida;
III - Verificar a conformidade das condições registradas na presente ARP junto ao

mercado local, informando ao órgão gerenciador, eventuais desvantagens ou vantagens verificadas;

IV - Encaminhar ao órgão gerenciador, a respectiva nota de empenho ou documento equivalente;

V - Enviar, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, as informações sobre a contratação efetivamente realizada;

VI - Acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento das obrigações contidas no edital da licitação e na presente ARP, informando ao órgão gerenciador, qualquer irregularidade ou inadimplemento do particular.

10. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR REGISTRADO

10.1. São obrigações do fornecedor registrado:

I - manter, durante a vigência da ata de registro de preço, as condições de habilitação exigidas no Edital e na presente Ata de Registro de preços;

II - comunicar ao Gerenciador qualquer problema ocorrido na execução do objeto da Ata de registro de preços;

III - atender aos chamados do Órgão Gerenciador, visando efetuar reparos em eventuais erros cometidos na execução do objeto da ata de registro de preços;

IV - abster-se de transferir direitos ou obrigações decorrentes da ata de registro de preços sem a expressa concordância do Órgão Gerenciador.

11. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

11.1. Toda e qualquer entrega deverá ser feita em até 02 (duas) horas antes do horário indicado no pedido da Contratante, sob pena das sanções previstas em Edital.

11.2. Os produtos deverão ser fornecidos todos os dias incluindo sábados, domingos e feriados, conforme a necessidade da Prefeitura ou Órgão Participante. Os órgãos emitirão, em no máximo **02 (dois) dias de antecedência** a Ordem de Fornecimento que será repassado ao Licitante vencedor e contratado;

12. DAS PENALIDADES

a) Se a Adjudicatária, dentro do prazo de convocação, não receber a Ordem de Fornecimento, recusar-se a fornecer o material objeto licitado, apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a pro posta, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Instrumento e demais cominações legais;

b) Pela inexecução total ou parcial do objeto da licitação, erros de execução, mora na execução do fornecimento e instalação, a CONTRATADA, as seguintes sanções:

I) advertência por escrito sempre que verificadas pequenas falhas corrigíveis;

II) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo atraso injustificado no fornecimento/instalação, sobre o valor da contratação em atraso;

III) multa compensatória/indenizatória de 5% (cinco por cento) pelo não fornecimento/instalação do objeto deste Pregão, calculada sobre o valor remanescente do contrato;

IV) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo descumprimento de qualquer clausula ou obrigação prevista neste Edital e não discriminado nos incisos anteriores, sobre o valor da contratação em descumprimento, contada da comunicação da contratante (via internet, fax, correio ou outro), até cessar a inadimplência;

V) suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município de CRISTINAPOLIS, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

VI) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

VII) após o 20º (vigésimo) dia de inadimplência, a Administração terá direito de recusar

a execução da contratação, de acordo com sua conveniência e oportunidade, comunicando a adjudicatária a perda de interesse no recebimento da nota fiscal/fatura para pagamento do objeto deste Edital, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

VIII) a inadimplência da Contratada, independentemente do transcurso do prazo estipulado na alínea anterior, em quaisquer dos casos, observado o interesse da Contratante e a conclusão dos procedimentos administrativos pertinentes, poderá implicar a imediata rescisão unilateral deste Contrato, com a aplicação das penalidades cabíveis;

IX) quando aplicadas as multas previstas, mediante regular processo administrativo, poderão elas serem compensadas pelo Departamento Financeiro da Contratante, por ocasião do pagamento dos valores devidos, nos termos dos arts. 368 a 380 da Lei no 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil);

X) na impossibilidade de compensação, nos termos da alínea anterior ou, inexistindo pagamento vincendo a ser realizado pela Contratante, ou, ainda, sendo este insuficiente para possibilitar a compensação de valores, a Contratada será notificada a recolher aos cofres do Erário a importância remanescente das multas aplicadas, no prazo Máximo de 10 (dez) dias, contado da data do recebimento, pela Contratada, do comunicado formal da decisão definitiva de aplicação da penalidade, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

XI) As sanções acima descritas poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração;

XII) O valor Máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10%(dez por cento) do valor da contratação;

XIII) Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de forca maior ou caso fortuito.

XIV A multa, aplicada após regular processo administrativo, deverá ser recolhida no prazo Máximo de 10 (dez) dias, ou ainda, quando for o caso, será cobrada judicialmente.

XV) As sanções previstas nesta CLAUSULA são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra e nem impede a sobreposição de outras sanções previstas na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações.

XVI As penalidades serão aplicadas, garantido sempre o exercício do direito de defesa, após notificação endereçada à Contratada, assegurando-lhe o prazo de 5 (cinco) úteis para manifestação e posterior decisão da Autoridade Superior, nos termos da lei.

13. DA PUBLICAÇÃO

13.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subseqüente ao de sua assinatura.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. Independente de sua transcrição, o edital e seus anexos, principalmente a proposta de preço e os documentos da proposta e da habilitação apresentados pelo Fornecedor Registrado no pregão fará parte desta Ata de Registro de Preços.

15. DO FORO

15.1. Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas da presente Ata de Registro de Preços será competente o foro da Comarca do Município de CRISTINAPOLIS, estado de Sergipe.

E para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado, foi lavrada a presente ata de registro de preços que, lida e achada conforme, e assinada pelos signatários deste instrumento e pelas testemunhas abaixo nomeadas.

CRISTINAPOLIS - SE, 10 de janeiro de 2023.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS03024293523

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
Órgão Gerenciador

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
Órgão Participante

GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA:04915848548

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA
Órgão Participante

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
FORNECEDOR REGISTRADO

Maria Sandra Alves do Carmo
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
FORNECEDOR REGISTRADO

TESTEMUNHAS:

1- Aline Santos Soares Franca
Nome:
CPF:

2- Adenes da Purificação Dias Silva
Nome:
CPF:

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030053/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA		6427		
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	940
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6200006/2023	20/06/2023	7040004	04/07/2023	R$ 90,00	R$ 90,00	R$ 0,90	R$ 89,10	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG, PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ALUSÃO AOS FESTEJOS JUNINOS DA UBS MARIA DOLORES S. FONSECA, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 22 DE JUNHO 2023, AS 08:00HS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022- A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG, PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ALUSÃO AOS FESTEJOS JUNINOS DA UBS MARIA DOLORES S. FONSECA, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 22 DE JUNHO 2023, AS 08:00HS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022- A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7040004 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG, PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ALUSÃO AOS FESTEJOS JUNINOS DA UBS MARIA DOLORES S. FONSECA, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 22 DE JUNHO 2023, AS 08:00HS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022- A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L66	R$ 89,10
	TOTAL:	**R$ 90,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006L56
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 89,10
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202339681

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.[illegible]

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº [illegible]/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,90

REFERENTE A TAXA ADMINISTRATIVA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202300561.

CONTA	[illegible]	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L4J	0,90
	TOTAL:	**R$ 0,90**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

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$ 0,90**

CONTA	[illegible]	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L4J	0,90

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006L4J
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81630000000-6 00901281202-1 30929202310-3 02010308168-1

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 0,90
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202339681

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 7040004/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6200006	2023	20/06/2023	723,50	R$ 90,00	633,50

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG, PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ALUSÃO AOS FESTEJOS JUNINOS DA UBS MARIA DOLORES S. FONSECA, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 22 DE JUNHO 2023, AS 08:00HS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022- A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG, PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ALUSÃO AOS FESTEJOS JUNINOS DA UBS MARIA DOLORES S. FONSECA, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 22 DE JUNHO 2023, AS 08:00HS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022- A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
O: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202339681 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 22/06/2023 / CHAVE: 28230634841179000121558902023396811541867174)	R$ 90,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,90
TOTAL RETIDO:	**0,90**
TOTAL LÍQUIDO:	**89,10**

Declaração

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

Data : 04/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

TATIANA DE ASSIS SOARES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202339681
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE: 79999604852
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202339681
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28230634841179000121558902023396811541867174

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 328230009493514 - 2023-06-22 10:03:15.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	22/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00000000000000	BOLOS DIVERSOS	19012000	5101	102	QUILOGR	5,00	18,00	0,00	90,00	90	0,00	0,00	0,00%

DECLARO { O material foi fornecido [X]
A obra foi executada [ ]
O serviço foi prestado [ ]

Em 04/07/2023

Responsável pelo CPF

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 6200006/2023	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 81682023	29/09/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40219760000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 90,00	1,00	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,90

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	04/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
NFe 202339681 SERIE 790 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,90
	(-) 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$ 0,90

81630000000 6 00901281202 1 30929202310 3 02010308168 1

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	81682023	TAM	29/09/2023	R$ 0,90

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

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:

17/06/2023	A	17/07/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 66739385

EMITIDA EM: 17/06/2023
VALIDA ATÉ: 17/07/2023

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 251179 / 2023

Inscrição Estadual: 271849215

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40219760000109

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA LUZIA SANTANA LOJA 3 3 , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **15/06/2023 , válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230615IZR56Q

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 251176/2023

Inscrição Estadual:	27.184.921-5
Razão Social:	40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
CNPJ:	40.219.760/0001-09
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA
Endereço:	RUA LUZIA SANTANA LOJA 3 3 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **15/06/2023 10:05:52, é válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Junho de 2023

Autenticação:20230615J37AV0

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

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:48 do dia 26/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/10/2023.
Código de controle da certidão: **A2FF.A0DE.5A18.F47C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 4870460/2023
Expedição: 02/02/2023, às 13:40:44
Validade: 01/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:18/06/2023 a 17/07/2023

Certificação Número: 2023061802163911341708

Informação obtida em 29/06/2023 10:32:07

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

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 28 de Junho de 2023

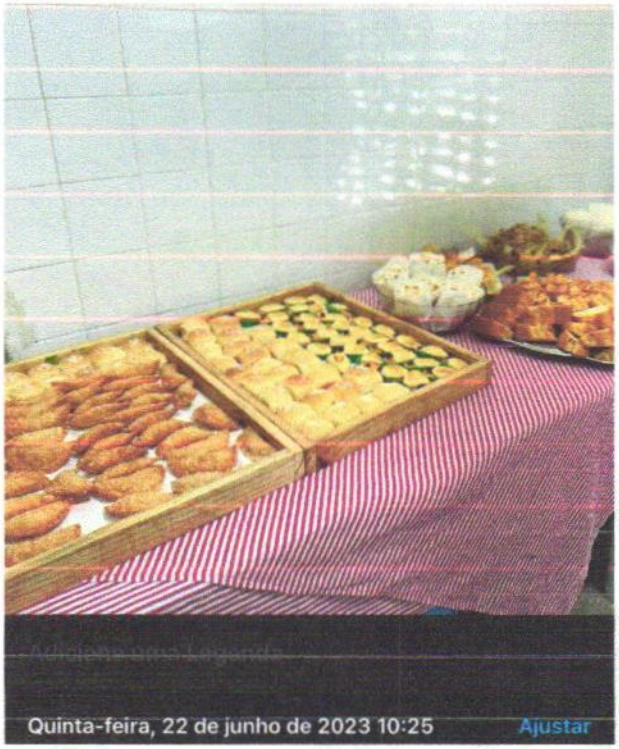
RELATÓRIO

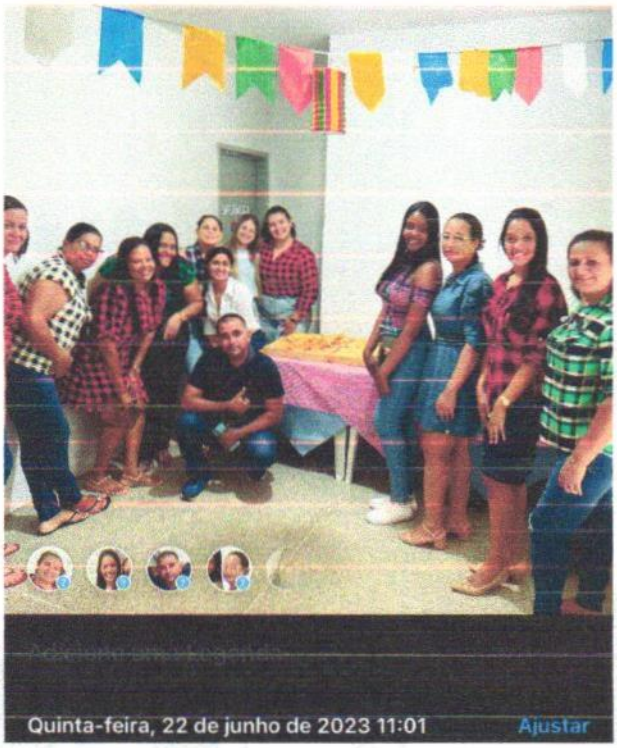
Venho através deste informar que no dia 22 de Junho do respectivo ano, foram fornecidos 5 bolos e 200 salgados, para serem servidos durante a confraternização em alusão aos festejos juninos da UBS Mª Dolores S. Fonseca localizado no bairro São Francisco. Segue em anexo as fotos.

Mércia Silveira Guimarães
Enfermeira
COREN-SE 497905

Mércia Silveira Guimarães
(Coordenação da Atenção de Básica)

Ilustrações:





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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6200006/2023

20/06/2023

FORNECEDOR

NOME: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
ENDEREÇO: RUA LUZIA SANTANA **Nº:** 03 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40219760000109 **INSC. ESTADUAL:** 9999 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	723,50	R$ 90,00	633,50

LICITAÇAO

9/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG, PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ALUSÃO AOS FESTEJOS JUNINOS DA UBS MARIA DOLORES S. FONSECA, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 22 DE JUNHO 2023, AS 08:00HS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022- A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	5,000	UN	18,0000	90,00
				TOTAL:	**90,00**

Autorizado
Data : 20/06/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 20/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	1281/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	28/11/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	91.794,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 9/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 12/12/2022 **DATA ABERTURA:** 05/01/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 10/01/2023

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	184/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	19/06/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	90,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG, PARA CONFRATERNIZAÇÃO EM ALUSÃO AOS FESTEJOS JUNINOS DA UBS MARIA DOLORES S. FONSECA, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 22 DE JUNHO 2023, AS 08:00HS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº03/2023- PREGÃO PRESENCIAL Nº009/2022- A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004606	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	UN	5,00	18,00	90,00
				TOTAL GERAL:	90,00

Responsável:

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.06.19 15:00:26 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Ordenador:

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 07 de Junho de 2023

Ofício nº169/23 - SMS

Ao Setor de Compras,

Venho por meio deste, solicitar, os itens abaixo listados, para confraternização em alusão aos festejos juninos da UBS Mª Dolores S. Fonseca, que será realizado no dia 22 de Junho as 08:00hs.

Descrição:

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
5 Unid.	Bolo
200 Unid.	Salgado

Sem mais para o momento, atenciosamente,

Mércia Silveira Guimarães
Enfermeira
COREN-SE 297905

Mércia Silveira Guimarães
(Coordenação da Atenção de Básica)

Recebi
07/06/23

ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 03/2023

Aos dez dias do mês de janeiro do ano de 2023, **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS,** por intermédio de sua **Prefeitura**, inscrita no CNPJ sob nº 13.096.029/0001-60, localizada à Praça da Bandeira nº 81, centro, CEP 49.270-000, Cristinápolis/SE, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, representado neste ato pelo Prefeito Municipal o Sr. SANDRO DE JESUS DOS SANTOS, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, tendo como **ÓRGÃOS PARTICIPANTES:** o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretária, TATIANA DE ASSIS SOARES, e o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS**, com endereço na rua Adrião Cardoso, s/n Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 14.617.717/0001-91, neste ato representada pela Secretária, **GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA**, doravante denominados simplesmente **ORGÃO PARTICIPANTES** E OS **FORNECEDORES REGISTRADOS,** resolvem na forma da pela Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei, Decreto Federal nº 7.892/2013, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da Lei no 8.666, de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES TIPO BOLOS DIVERSOS, TORTAS, DOCES E SALGADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA E ÓRGÃOS PARTICIPANTES DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS – SERGIPE**, conforme especificações e exigências estabelecidas no anexo I do Edital do Pregão Presencial SRP nº 009/2022 e Anexo I desta Ata de Registro de Preços;

2. DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

2.1. Este instrumento guarda inteira conformidade com os termos do Pregão Presencial para Registro de Preços nº 009/2022 e seus Anexos, o qual e parte integrante e complementar, vinculando-se, ainda, a proposta do Fornecedor Registrado.

3. DA VIGÊNCIA DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

4. DO PREÇO

4.1. Os preços registrados são os seguintes:

EMPRESA: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA	
CNPJ: 40.219.760/0001-09	**FONE/FAX: 79-99960-4852**
END.: Rua Luzia Santana, 03 – Loja 03 – Centro – Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL: dkluiz233felipe@gmail.com**
REPRESENTANTE LEGAL: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA – CPF:00.039.455-92	
VALOR TOTAL R$: 88.350,00 (oitenta e oito mil trezentos e cinquenta reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	1000	18,00	18.000,00

2	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	3000	18,00	54.000,00
7	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	PROPRIA	UN	300	54,50	16.350,00
VALOR TOTAL R$:						88.350,00

EMPRESA: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME	
CNPJ: 34.761.234Q0001-73	**FONE/FAX:79-99632-9491**
END.: Praça José Alves de Oliveira, 176 – Centro - Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL:**
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO – CPF: 881.590.195-72	
VALOR TOTAL R$: 144.100,00 (cento e quarenta e quatro mil e cem reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
3	DOCES VARIADOS COM RECHEIO SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS CADA UNIDADE.	PROPRIA	UN	10000	1,49	14.900,00
4	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	5000	4,99	24.950,00
5	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	15000	4,99	74.850,00
6	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	20000	1,47	29.400,00
VALOR TOTAL R$:						144.100,00

4.2. A qualquer tempo, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Órgão Gerenciador convocar os Fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.2.1. Caso o Fornecedor registrado se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, uma vez frustrada a negociação e convocar os demais fornecedores visando a igual oportunidade de negociação.

4.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento. E sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4. O diferencial de preço entre a proposta inicial do Fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Órgão Gerenciador a época da abertura da proposta, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos, inclusive se houver prorrogação da validade da Ata de Registro de Preços.

5. DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. O Órgão Gerenciador adotara a pratica de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O Fornecedor registrado terá o seu registro cancelado quando:

a) descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
b) não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;
c) não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
d) houver razoes de interesse público.

6.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho do Prefeito Municipal de CRISTINAPOLIS - Sergipe.

6.3. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de forca maior devidamente comprovados e justificados.

7. DA DIVULGAÇÃO DO EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. São obrigações do órgão gerenciador:

I - gerenciar a Ata de Registro de Preços:
II - prestar, por meio de seu representante, as informações necessárias, bem como atestar as Notas Fiscais oriundas das obrigações contraídas;
III - emitir pareceres sobre atos relativos a execução da ata, em especial, quanto ao acompanhamento e fiscalização dos serviços, a exigência de condições estabelecidas no Edital e a proposta de aplicação de sanções;
IV - assegurar-se do fiel cumprimento das condições estabelecidas na ata, no instrumento convocatório e seus anexos;
V - assegurar-se de que os preços contratados são os mais vantajosos para a Administração, por meio de estudo comparativo dos preços praticados pelo mercado;
VI – conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços;
VII - fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pelo Fornecedor Registrado;
VIII - a fiscalização exercida pelo Órgão Gerenciador não excluirá ou reduzira a responsabilidade do Fornecedor Registrado pela completa e perfeita execução dos serviços.

9. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

9.1. **O ÓRGÃO PARTICIPANTE obriga-se a:**

I - Tomar conhecimento da presente ARP, inclusive às respectivas alterações, para fins de utilização de forma correta da mesma;
II - Consultar previamente, órgão gerenciador objetivando a obtenção das informações necessárias à aquisição pretendida;
III - Verificar a conformidade das condições registradas na presente ARP junto ao

mercado local, informando ao órgão gerenciador, eventuais desvantagens ou vantagens verificadas;

IV - Encaminhar ao órgão gerenciador, a respectiva nota de empenho ou documento equivalente;

V - Enviar, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, as informações sobre a contratação efetivamente realizada;

VI - Acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento das obrigações contidas no edital da licitação e na presente ARP, informando ao órgão gerenciador, qualquer irregularidade ou inadimplemento do particular.

10. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR REGISTRADO

10.1. São obrigações do fornecedor registrado:

I - manter, durante a vigência da ata de registro de preço, as condições de habilitação exigidas no Edital e na presente Ata de Registro de preços;

II - comunicar ao Gerenciador qualquer problema ocorrido na execução do objeto da Ata de registro de preços;

III - atender aos chamados do Órgão Gerenciador, visando efetuar reparos em eventuais erros cometidos na execução do objeto da ata de registro de preços;

IV - abster-se de transferir direitos ou obrigações decorrentes da ata de registro de preços sem a expressa concordância do Órgão Gerenciador.

11. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

11.1. Toda e qualquer entrega deverá ser feita em até 02 (duas) horas antes do horário indicado no pedido da Contratante, sob pena das sanções previstas em Edital.

11.2. Os produtos deverão ser fornecidos todos os dias incluindo sábados, domingos e feriados, conforme a necessidade da Prefeitura ou Órgão Participante. Os órgãos emitirão, em no máximo **02 (dois) dias de antecedência** a Ordem de Fornecimento que será repassado ao Licitante vencedor e contratado;

12. DAS PENALIDADES

a) Se a Adjudicatária, dentro do prazo de convocação, não receber a Ordem de Fornecimento, recusar-se a fornecer o material objeto licitado, apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a pro posta, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Instrumento e demais cominações legais;

b) Pela inexecução total ou parcial do objeto da licitação, erros de execução, mora na execução do fornecimento e instalação, a CONTRATADA, as seguintes sanções:

I) advertência por escrito sempre que verificadas pequenas falhas corrigíveis;

II) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo atraso injustificado no fornecimento/instalação, sobre o valor da contratação em atraso;

III) multa compensatória/indenizatória de 5% (cinco por cento) pelo não fornecimento/instalação do objeto deste Pregão, calculada sobre o valor remanescente do contrato;

IV) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo descumprimento de qualquer clausula ou obrigação prevista neste Edital e não discriminado nos incisos anteriores, sobre o valor da contratação em descumprimento, contada da comunicação da contratante (via internet, fax, correio ou outro), até cessar a inadimplência;

V) suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município de CRISTINAPOLIS, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

VI) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

VII) após o 20º (vigésimo) dia de inadimplência, a Administração terá direito de recusar

a execução da contratação, de acordo com sua conveniência e oportunidade, comunicando a adjudicatária a perda de interesse no recebimento da nota fiscal/fatura para pagamento do objeto deste Edital, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

VIII) a inadimplência da Contratada, independentemente do transcurso do prazo estipulado na alínea anterior, em quaisquer dos casos, observado o interesse da Contratante e a conclusão dos procedimentos administrativos pertinentes, poderá implicar a imediata rescisão unilateral deste Contrato, com a aplicação das penalidades cabíveis;

IX) quando aplicadas as multas previstas, mediante regular processo administrativo, poderão elas serem compensadas pelo Departamento Financeiro da Contratante, por ocasião do pagamento dos valores devidos, nos termos dos arts. 368 a 380 da Lei no 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil);

X) na impossibilidade de compensação, nos termos da alínea anterior ou, inexistindo pagamento vincendo a ser realizado pela Contratante, ou, ainda, sendo este insuficiente para possibilitar a compensação de valores, a Contratada será notificada a recolher aos cofres do Erário a importância remanescente das multas aplicadas, no prazo Máximo de 10 (dez) dias, contado da data do recebimento, pela Contratada, do comunicado formal da decisão definitiva de aplicação da penalidade, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

XI) As sanções acima descritas poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração;

XII) O valor Máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10%(dez por cento) do valor da contratação;

XIII) Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de forca maior ou caso fortuito.

XIV A multa, aplicada após regular processo administrativo, deverá ser recolhida no prazo Máximo de 10 (dez) dias, ou ainda, quando for o caso, será cobrada judicialmente.

XV) As sanções previstas nesta CLAUSULA são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra e nem impede a sobreposição de outras sanções previstas na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações.

XVI As penalidades serão aplicadas, garantido sempre o exercício do direito de defesa, após notificação endereçada à Contratada, assegurando-lhe o prazo de 5 (cinco) úteis para manifestação e posterior decisão da Autoridade Superior, nos termos da lei.

13. DA PUBLICAÇÃO

13.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subseqüente ao de sua assinatura.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. Independente de sua transcrição, o edital e seus anexos, principalmente a proposta de preço e os documentos da proposta e da habilitação apresentados pelo Fornecedor Registrado no pregão fará parte desta Ata de Registro de Preços.

15. DO FORO

15.1. Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas da presente Ata de Registro de Preços será competente o foro da Comarca do Município de CRISTINAPOLIS, estado de Sergipe.

E para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado, foi lavrada a presente ata de registro de preços que, lida e achada conforme, e assinada pelos signatários deste instrumento e pelas testemunhas abaixo nomeadas.

CRISTINAPOLIS – SE, 10 de janeiro de 2023.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
Órgão Gerenciador

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
Órgão Participante

GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA:04933568548

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA
Órgão Participante

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
FORNECEDOR REGISTRADO

Maria Sandra Alves do Carmo
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
FORNECEDOR REGISTRADO

TESTEMUNHAS:

1- Aline Santos Soares França
Nome:
CPF:

2- Ademar da Purificação Dos Santos
Nome:
CPF:

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 PAGAMENTO - Nº 8030055/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA		6427		
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	338
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6200002/2023	20/06/2023	7040001	04/07/2023	R$ 414,00	R$ 414,00	R$ 4,14	R$ 409,86	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 7040001 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L89	R$ 409,86
	TOTAL:	**R$ 414,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006L89
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 409,86
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202339680

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: 11.390.566/0001-80

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 0091/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 4,14	R$ 0,00	R$ 4,14

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELEP	4,14
	TOTAL:	**R$ 4,14**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 4,14**
CONTA	**DOCUMENTO**	**VALOR**
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELEP	4,14

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006L5P
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81600000000-9 04141281202-0 30929202310-3 02010308169-9

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 4,14
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NFS 202339680

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 7040001/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6200002	2023	20/06/2023	1.386,50	R$ 414,00	972,50

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202339680 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 22/06/2023 / CHAVE: 28230634841179000121558902023396801974876792)	R$ 414,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	4,14
TOTAL RETIDO:	**4,14**
TOTAL LÍQUIDO:	**409,86**

Declaração

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

Data : 04/07/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/07/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202339680
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE: 79999604852
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202339680
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28230634841179000121558902023396801974876792

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	328230009493328 - 2023-06-22 10:01:44.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	22/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	414,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00000000000000	BOLOS DIVERSOS	19012000	5101	102	QUILOGR	23,00	18,00	0,00	414,00	414	0,00	0,00	0,00%

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

Em 04 / 07 / 2023

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saude
Portaria Nº 08/2021

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 6200002/2023	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 81692023	29/09/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40219760000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 414,00	1,00	R$ 4,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,14

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	07	2023	04/07/2023	29/09/2023

MENSAGEM		
NFe 202339680 SERIE 890 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 4,14
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 4,14

81600000000 9 04141281202 0 30929202310 3 02010308169 9

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	81692023	TAM	29/09/2023	R$ 4,14

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

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:

17/06/2023	A	17/07/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 66739385

EMITIDA EM: 17/06/2023
VALIDA ATÉ: 17/07/2023

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 251179 / 2023

Inscrição Estadual: 271849215

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40219760000109

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA LUZIA SANTANA LOJA 3 3 , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **15/06/2023 , válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230615IZR56Q

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 251176/2023

Inscrição Estadual:	27.184.921-5
Razão Social:	40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
CNPJ:	40.219.760/0001-09
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA
Endereço:	RUA LUZIA SANTANA LOJA 3 3 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **15/06/2023 10:05:52, é válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Junho de 2023

Autenticação:20230615J37AV0

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

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:48 do dia 26/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/10/2023.
Código de controle da certidão: **A2FF.A0DE.5A18.F47C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 4870460/2023
Expedição: 02/02/2023, às 13:40:44
Validade: 01/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053002431731902286

Informação obtida em 15/06/2023 10:02:44

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6200002/2023

20/06/2023

FORNECEDOR

NOME: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
ENDEREÇO: RUA LUZIA SANTANA **Nº:** 03 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40219760000109 **INSC. ESTADUAL:** 9999 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.386,50	R$ 414,00	972,50

LICITAÇAO

9/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	23,000	UN	18,0000	414,00
				TOTAL:	**414,00**

Autorizado
Data : 20/06/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 20/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	1281/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	28/11/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	91.794,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 9/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 12/12/2022 **DATA ABERTURA:** 05/01/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 10/01/2023

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	186/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	19/06/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	414,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA FESTA JUNINA DO CAPS I NO DIA 22/06/2023, ÀS 13H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022. A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004606	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	UN	23,00	18,00	414,00
				TOTAL GERAL:	414,00

Responsável:

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.06.19 15:01:10 -03'00'

Ordenador:

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

CAPS I
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL I
Minervina de Sales Machado (Sinha Machado)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

MINERVINA DE SALES MACHADO

Oficio. 35 /2023

Cristinápolis,18 Maio 2023

Assunto; Solicitação de comidas típicas para Festa Junina do CAPS.

Ao Sr Claudivan Guimarães

Venho através deste solicitar ao Sr Claudivan comidas típicas para o dia 22\06\2023 ás 13;00h.

ATENSIOSAMENTE:

Edijane Avelina dos Santos
Coordenadora do CAPS
Portaria Nº 01/2021

Coordenadora do CAPS

Recebi em 18/05/23 10:43

ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 03/2023

Aos dez dias do mês de janeiro do ano de 2023, **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS,** por intermédio de sua **Prefeitura**, inscrita no CNPJ sob nº 13.096.029/0001-60, localizada à Praça da Bandeira nº 81, centro, CEP 49.270-000, Cristinápolis/SE, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, representado neste ato pelo Prefeito Municipal o Sr. SANDRO DE JESUS DOS SANTOS, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, tendo como **ÓRGÃOS PARTICIPANTES:** o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretária, TATIANA DE ASSIS SOARES, e o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS**, com endereço na rua Adrião Cardoso, s/n Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 14.617.717/0001-91, neste ato representada pela Secretária, **GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA**, doravante denominados simplesmente **ORGÃO PARTICIPANTES** E OS **FORNECEDORES REGISTRADOS,** resolvem na forma da pela Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei, Decreto Federal nº 7.892/2013, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da Lei no 8.666, de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES TIPO BOLOS DIVERSOS, TORTAS, DOCES E SALGADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA E ÓRGÃOS PARTICIPANTES DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS – SERGIPE**, conforme especificações e exigências estabelecidas no anexo I do Edital do Pregão Presencial SRP nº 009/2022 e Anexo I desta Ata de Registro de Preços;

2. DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

2.1. Este instrumento guarda inteira conformidade com os termos do Pregão Presencial para Registro de Preços nº 009/2022 e seus Anexos, o qual e parte integrante e complementar, vinculando-se, ainda, a proposta do Fornecedor Registrado.

3. DA VIGÊNCIA DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

4. DO PREÇO

4.1. Os preços registrados são os seguintes:

EMPRESA: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA	
CNPJ: 40.219.760/0001-09	**FONE/FAX: 79-99960-4852**
END.: Rua Luzia Santana, 03 – Loja 03 – Centro – Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL: dkluiz233felipe@gmail.com**
REPRESENTANTE LEGAL: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA – CPF:00.039.455-92	
VALOR TOTAL R$: 88.350,00 (oitenta e oito mil trezentos e cinquenta reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	1000	18,00	18.000,00

2	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	3000	18,00	54.000,00
7	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	PROPRIA	UN	300	54,50	16.350,00
VALOR TOTAL R$:						88.350,00

EMPRESA: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME	
CNPJ: 34.761.234Q0001-73	**FONE/FAX:79-99632-9491**
END.: Praça José Alves de Oliveira, 176 – Centro - Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL:**
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO – CPF: 881.590.195-72	
VALOR TOTAL R$: 144.100,00 (cento e quarenta e quatro mil e cem reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
3	DOCES VARIADOS COM RECHEIO SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS CADA UNIDADE.	PROPRIA	UN	10000	1,49	14.900,00
4	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	5000	4,99	24.950,00
5	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	15000	4,99	74.850,00
6	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	20000	1,47	29.400,00
VALOR TOTAL R$:						144.100,00

4.2. A qualquer tempo, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Órgão Gerenciador convocar os Fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.2.1. Caso o Fornecedor registrado se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, uma vez frustrada a negociação e convocar os demais fornecedores visando a igual oportunidade de negociação.

4.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento. E sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4. O diferencial de preço entre a proposta inicial do Fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Órgão Gerenciador a época da abertura da proposta, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos, inclusive se houver prorrogação da validade da Ata de Registro de Preços.

5. DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. O Órgão Gerenciador adotara a pratica de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O Fornecedor registrado terá o seu registro cancelado quando:

a) descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
b) não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;
c) não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
d) houver razoes de interesse público.

6.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho do Prefeito Municipal de CRISTINAPOLIS - Sergipe.

6.3. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de forca maior devidamente comprovados e justificados.

7. DA DIVULGAÇÃO DO EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. São obrigações do órgão gerenciador:

I - gerenciar a Ata de Registro de Preços:
II - prestar, por meio de seu representante, as informações necessárias, bem como atestar as Notas Fiscais oriundas das obrigações contraídas;
III - emitir pareceres sobre atos relativos a execução da ata, em especial, quanto ao acompanhamento e fiscalização dos serviços, a exigência de condições estabelecidas no Edital e a proposta de aplicação de sanções;
IV - assegurar-se do fiel cumprimento das condições estabelecidas na ata, no instrumento convocatório e seus anexos;
V - assegurar-se de que os preços contratados são os mais vantajosos para a Administração, por meio de estudo comparativo dos preços praticados pelo mercado;
VI – conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços;
VII - fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pelo Fornecedor Registrado;
VIII - a fiscalização exercida pelo Órgão Gerenciador não excluirá ou reduzira a responsabilidade do Fornecedor Registrado pela completa e perfeita execução dos serviços.

9. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

9.1. **O ÓRGÃO PARTICIPANTE obriga-se a:**

I - Tomar conhecimento da presente ARP, inclusive às respectivas alterações, para fins de utilização de forma correta da mesma;
II - Consultar previamente, órgão gerenciador objetivando a obtenção das informações necessárias à aquisição pretendida;
III - Verificar a conformidade das condições registradas na presente ARP junto ao

mercado local, informando ao órgão gerenciador, eventuais desvantagens ou vantagens verificadas;

IV - Encaminhar ao órgão gerenciador, a respectiva nota de empenho ou documento equivalente;

V - Enviar, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, as informações sobre a contratação efetivamente realizada;

VI - Acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento das obrigações contidas no edital da licitação e na presente ARP, informando ao órgão gerenciador, qualquer irregularidade ou inadimplemento do particular.

10. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR REGISTRADO

10.1. São obrigações do fornecedor registrado:

I - manter, durante a vigência da ata de registro de preço, as condições de habilitação exigidas no Edital e na presente Ata de Registro de preços;

II - comunicar ao Gerenciador qualquer problema ocorrido na execução do objeto da Ata de registro de preços;

III - atender aos chamados do Órgão Gerenciador, visando efetuar reparos em eventuais erros cometidos na execução do objeto da ata de registro de preços;

IV - abster-se de transferir direitos ou obrigações decorrentes da ata de registro de preços sem a expressa concordância do Órgão Gerenciador.

11. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

11.1. Toda e qualquer entrega deverá ser feita em até 02 (duas) horas antes do horário indicado no pedido da Contratante, sob pena das sanções previstas em Edital.

11.2. Os produtos deverão ser fornecidos todos os dias incluindo sábados, domingos e feriados, conforme a necessidade da Prefeitura ou Órgão Participante. Os órgãos emitirão, em no máximo **02 (dois) dias de antecedência** a Ordem de Fornecimento que será repassado ao Licitante vencedor e contratado;

12. DAS PENALIDADES

a) Se a Adjudicatária, dentro do prazo de convocação, não receber a Ordem de Fornecimento, recusar-se a fornecer o material objeto licitado, apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a pro posta, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Instrumento e demais cominações legais;

b) Pela inexecução total ou parcial do objeto da licitação, erros de execução, mora na execução do fornecimento e instalação, a CONTRATADA, as seguintes sanções:

I) advertência por escrito sempre que verificadas pequenas falhas corrigíveis;

II) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo atraso injustificado no fornecimento/instalação, sobre o valor da contratação em atraso;

III) multa compensatória/indenizatória de 5% (cinco por cento) pelo não fornecimento/instalação do objeto deste Pregão, calculada sobre o valor remanescente do contrato;

IV) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo descumprimento de qualquer clausula ou obrigação prevista neste Edital e não discriminado nos incisos anteriores, sobre o valor da contratação em descumprimento, contada da comunicação da contratante (via internet, fax, correio ou outro), até cessar a inadimplência;

V) suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município de CRISTINAPOLIS, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

VI) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

VII) após o 20º (vigésimo) dia de inadimplência, a Administração terá direito de recusar

a execução da contratação, de acordo com sua conveniência e oportunidade, comunicando a adjudicatária a perda de interesse no recebimento da nota fiscal/fatura para pagamento do objeto deste Edital, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

VIII) a inadimplência da Contratada, independentemente do transcurso do prazo estipulado na alínea anterior, em quaisquer dos casos, observado o interesse da Contratante e a conclusão dos procedimentos administrativos pertinentes, poderá implicar a imediata rescisão unilateral deste Contrato, com a aplicação das penalidades cabíveis;

IX) quando aplicadas as multas previstas, mediante regular processo administrativo, poderão elas serem compensadas pelo Departamento Financeiro da Contratante, por ocasião do pagamento dos valores devidos, nos termos dos arts. 368 a 380 da Lei no 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil);

X) na impossibilidade de compensação, nos termos da alínea anterior ou, inexistindo pagamento vincendo a ser realizado pela Contratante, ou, ainda, sendo este insuficiente para possibilitar a compensação de valores, a Contratada será notificada a recolher aos cofres do Erário a importância remanescente das multas aplicadas, no prazo Máximo de 10 (dez) dias, contado da data do recebimento, pela Contratada, do comunicado formal da decisão definitiva de aplicação da penalidade, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

XI) As sanções acima descritas poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração;

XII) O valor Máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10%(dez por cento) do valor da contratação;

XIII) Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de forca maior ou caso fortuito.

XIV A multa, aplicada após regular processo administrativo, deverá ser recolhida no prazo Máximo de 10 (dez) dias, ou ainda, quando for o caso, será cobrada judicialmente.

XV) As sanções previstas nesta CLAUSULA são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra e nem impede a sobreposição de outras sanções previstas na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações.

XVI As penalidades serão aplicadas, garantido sempre o exercício do direito de defesa, após notificação endereçada à Contratada, assegurando-lhe o prazo de 5 (cinco) úteis para manifestação e posterior decisão da Autoridade Superior, nos termos da lei.

13. DA PUBLICAÇÃO

13.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subseqüente ao de sua assinatura.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. Independente de sua transcrição, o edital e seus anexos, principalmente a proposta de preço e os documentos da proposta e da habilitação apresentados pelo Fornecedor Registrado no pregão fará parte desta Ata de Registro de Preços.

15. DO FORO

15.1. Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas da presente Ata de Registro de Preços será competente o foro da Comarca do Município de CRISTINAPOLIS, estado de Sergipe.

E para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado, foi lavrada a presente ata de registro de preços que, lida e achada conforme, e assinada pelos signatários deste instrumento e pelas testemunhas abaixo nomeadas.

CRISTINAPOLIS – SE, 10 de janeiro de 2023.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
Órgão Gerenciador

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
Órgão Participante

GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA:04035448548

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA
Órgão Participante

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
FORNECEDOR REGISTRADO

Maria Sandra Alves do Carmo
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
FORNECEDOR REGISTRADO

TESTEMUNHAS:

1- Aline Santos Soares França
Nome:
CPF:

2- Ademar da Purificação dos Santos
Nome:
CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

MINERVINA DE SALES MACHADO

Cristinápolis, 29 de Junho de 2023

Oficio:040

RELATÓRIO

Venho através desse informar que no dia 22 de junho, foram fornecidos 23 bolos de sabores diversos, 06 refrigerantes, para serem servidos durante a confraternização junina do CAPS1, segue imagens em anexo.

Atenciosamente.

Edjane Avelina dos Santos

Edijane Avelina dos Santos
Coordenadora do CAPS I
Portaria Nº 01/2021

Coordenadora do CAPS

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

BAIRRO SÃO FRANCISCO Nº788

CRISTINÁPOLIS/SERGIPE

CEP 49270-00

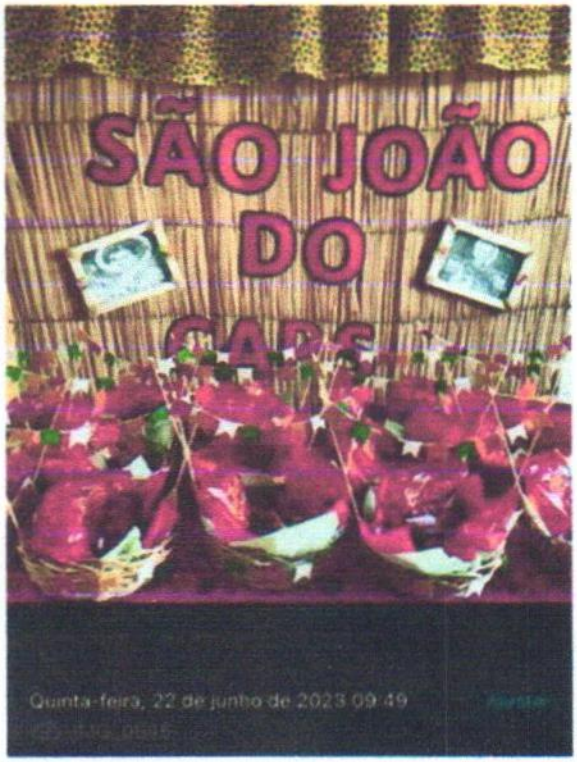
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

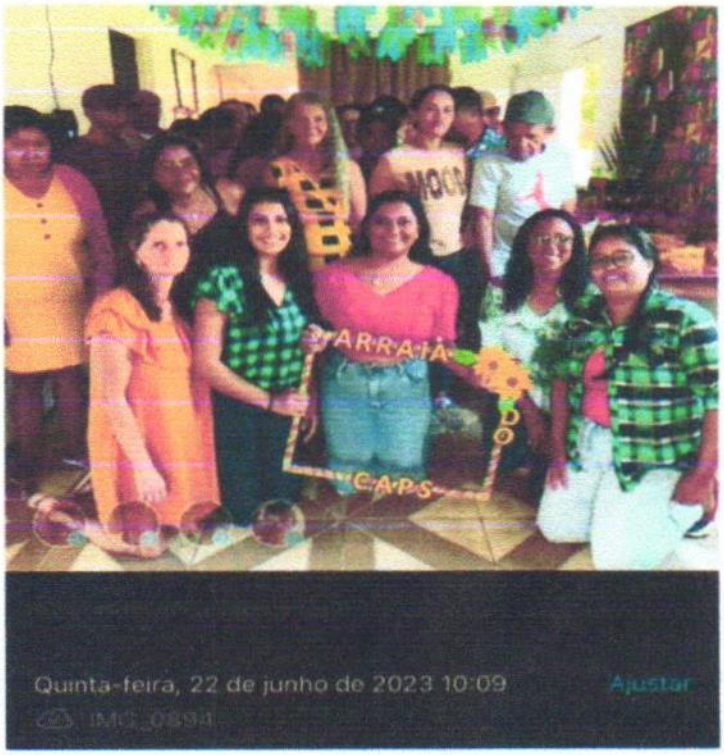
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

MINERVINA DE SALES MACHADO







ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 28 de Junho de 2023

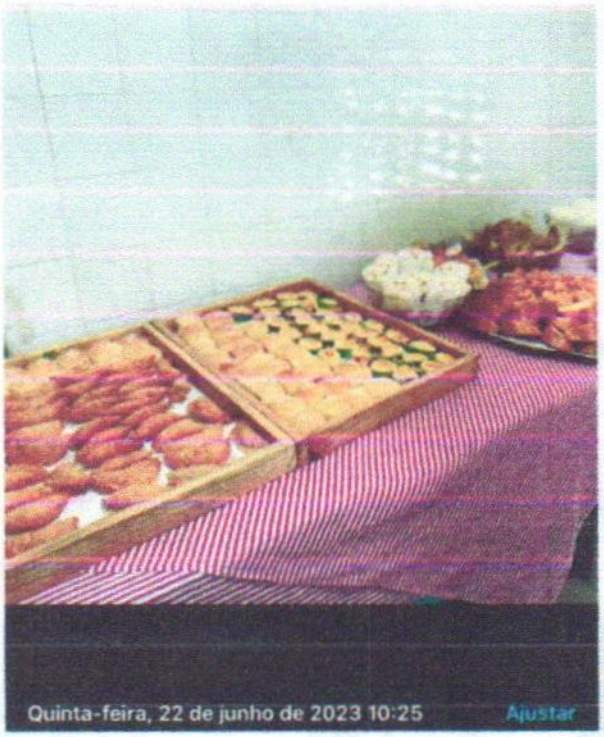
RELATÓRIO

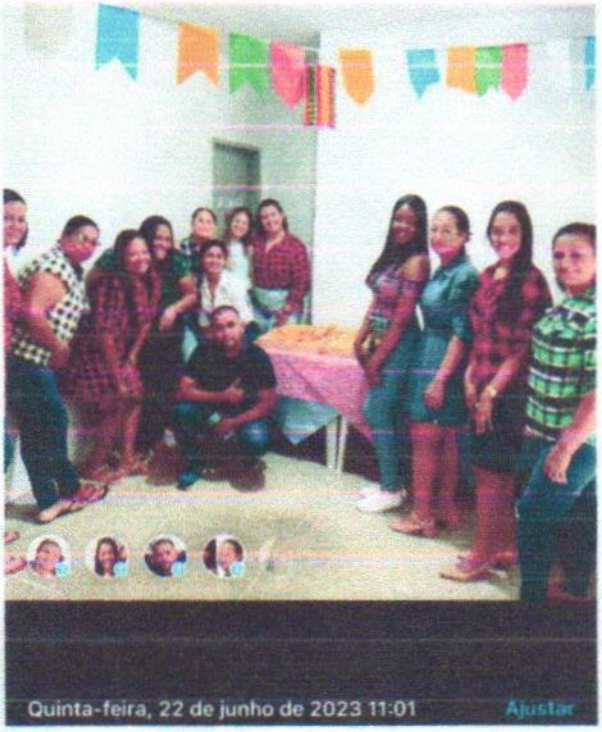
Venho através deste informar que no dia 22 de Junho do respectivo ano, foram fornecidos 5 bolos e 200 salgados, para serem servidos durante a confraternização em alusão aos festejos juninos da UBS Mª Dolores S. Fonseca localizado no bairro São Francisco. Segue em anexo as fotos.

Mércia Silveira Guimarães
Enfermeira
COREN-SE 497905

Mércia Silveira Guimarães
(Coordenação da Atenção de Básica)

Ilustrações:





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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030057/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA		1250		
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255858000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020169/2023	02/01/2023	8020007	02/08/2023	R$ 186,92	R$ 186,92	R$ 0,00	R$ 186,92	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA RUA FIRMINO ALVES, Nº 788, COMPETENCIA JULHO/2023.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 8020007 - REFERENTE A FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA RUA FIRMINO ALVES, Nº 788, COMPETENCIA JULHO/2023.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6KME	R$ 186,92
	TOTAL:	**R$ 186,92**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006KME
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:20m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	83800000001-7 86920090000-3 10029518067-2 00544740723-7

Dados da Transação

Convênio:	REC.SULGIPE CX
Valor do pagamento:	R$ 186,92
Descrição:	PAGAMENTO REF SULGIPE

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 8020007/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA				
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255658000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
1020169	2023	02/01/2023	549.769,78	R$ 90.000,00	459.769,78

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA RUA FIRMINO ALVES, Nº 788, COMPETENCIA JULHO/2023.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 544744 / NOME: SULGIPE / DATA DE EMISSÃO: 19/07/2023)	R$ 186,92

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**186,92**

Declaração

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

Data : 02/08/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 02/08/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

SULGIPE
NOSSA ENERGIA

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
IE: 27003407/2 CNPJ: 13255858000196
Rua Capitão Salomão , 314 , Centro
Estância SE CEP 49200000

Nota Fiscal - Série 000 no. 01412067
Conta de energia Elétrica

SEPD-Autorizacao n 08-2005/0006384

Classificação: B1/ Residencial
Residencial

Tipo de Fornecimento:
Bifásico

ANA PAULA DE JESUS COSTA
R FIRMINO ALVES, 788
END. ANTERIOR/15SV SAO FRANCISCO R A
BRO SÃO FRANCISCO Cristinapolis SE
CEP 49170-000 Rota: 6109 Sequencia: 4056
CPF/A [illegible]

UNIDADE CONSUMIDORA
54474-4

CÓDIGO DO CLIENTE
232865

REF. MES / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
JUL/2023	R$ 186,92	06/08/2023

NOTA FISCAL Nº 01412067 SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 19/07/2023 00:00:00

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br

Chave de acesso:

[illegible]

Protocolo de autorização: 328230000732922 19/07/2023 às 09:11:02

Violência contra a Mulher é crime. Denuncie!
Ligue 180 ou pro[illegible]

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior 19/06/2023	Leitura atual [illegible]	Nº de dias 30	Próxima Leitura 16/08/2023

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit(R$) com trib	Valor(R$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS(R$)	Alíquota ICMS(%)	ICMS	Tarifa unit (R$)
CONSUMO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	171,84	5,91	171,84	20,00	34,37	0,60349
CIP- Prefeitura [illegible]		[illegible]	[illegible]	10,73					
[illegible]		[illegible]	[illegible]	3,44					
[illegible]		[illegible]	[illegible]	0,27					
[illegible]		[illegible]	[illegible]	0,36					
TOTAL				186,92	5,91	171,84		34,37	

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

[illegible] 22/08/2023

José Gilmar de Jesus

CONSUMO FATURADO Kwh		Nº DIAS FAT
JUL/2023	218	30
JUN/2023	217	32
MAI/2023	235	30
ABR/2023	273	33
MAR/2023	238	29
FEV/2023	225	29
JAN/2023	234	29
DEZ/2022	248	31
NOV/2022	226	29
OUT/2022	236	30
SET/2022	244	33
AGO/2022	171	28
JUL/2022	209	31

Tributo	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
PIS/PASEP	137,47	0,77000	1,06
COFINS	137,47	3,53000	4,85
ICMS	171,84	20,00	34,37

Reservado ao Fisco

A56E 1EFA 35CC 291E 7775 600B FCD0 F960

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo KWH
50006507	Energia Ativa-kWh	Único	3696	3914	1,0	218
50006507	Energia Reativa-kVArh	Único	0	0	1,0	0



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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020169/2023

02/01/2023

FORNECEDOR

NOME:	COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA				
ENDEREÇO:	CAPITAO SALOMAO	**Nº:**	314	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13255658000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	249
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:	29 - SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	549.769,78	R$ 90.000,00	459.769,78

LICITAÇÃO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2023.	1,000	MES	90.000,0000	90.000,00
				TOTAL:	**90.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2023

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE 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 8030058/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA		6427		
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	243
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
6200003/2023	20/06/2023	6280003	28/06/2023	R$ 306,00	R$ 306,00	R$ 3,06	R$ 302,94	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE
CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE
10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 6280003 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE
CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE
10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L40	R$ 302,94
	TOTAL:	**R$ 306,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EILIP

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006L40
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 302,94
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202339372

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: 11.393.383/0001-69

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 8039059/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 3,06	R$ 0,00	R$ 3,06

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L2N	3,06
	TOTAL:	**R$ 3,06**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saude
Decreto Nº 002/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/03/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

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$ 3,06**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	6L2N	3,06

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20230803994000006L2N
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 12h:21m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	81690000000-0 03061281202-1 30831202310-1 02010308121-0

Dados da Transação

Convênio:	PREF MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
Valor do pagamento:	R$ 3,06
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202339372

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 6280003/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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
6200003	2023	20/06/2023	1.273,20	R$ 306,00	967,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202339372 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 21/06/2023 / CHAVE: 28230634841179000121558902023393721186675565)	R$ 306,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	3,06
TOTAL RETIDO:	**3,06**
TOTAL LÍQUIDO:	**302,94**

Declaração

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

Data : 28/06/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 03/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/06/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202339372
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE: 79999604852
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202339372
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28230634841179000121558902023393721186675565

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 328230009416729 - 2023-06-21 10:14:49.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	21/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	306,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00000000000000	BOLOS DIVERSOS	19012000	5101	102	QUILOGR	17,00	18,00	0,00	306,00	306	0,00	0,00	0,00%

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

28/06/2023

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saude
Portaria Nº 08/2021

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 6200003/2023	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINA[illegible]IS
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 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 81212023	31/08/2023
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40219760000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 306,00	1,00	R$ 3,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,06

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	06	2023	28/06/2023	31/08/2023

MENSAGEM		
NFe 202339372 SERIE 890 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 3,06
	(-) 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$ 3,06

81690000000 0 03061281202 1 30831202310 1 02010308121 0

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2023	81212023	TAM	31/08/2023	R$ 3,06

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

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:

17/06/2023	A	17/07/2023

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 66739385

EMITIDA EM: 17/06/2023
VALIDA ATÉ: 17/07/2023

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 251179 / 2023

Inscrição Estadual: 271849215

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40219760000109

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA LUZIA SANTANA LOJA 3 3 , CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

Certificamos que, em nome do requerente, não existem débitos em aberto referentes a tributos estaduais, ressalvando o direito da Fazenda Pública Estadual de cobrar 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.

Certidão Emitida em **15/06/2023 , válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Autenticação: 20230615IZR56Q

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 251176/2023

Inscrição Estadual:	27.184.921-5
Razão Social:	40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
CNPJ:	40.219.760/0001-09
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA
Endereço:	RUA LUZIA SANTANA LOJA 3 3 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **15/06/2023 10:05:52, é válida até 15/07/2023** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 15 de Junho de 2023

Autenticação:20230615J37AV0

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

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:03:48 do dia 26/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/10/2023.
Código de controle da certidão: **A2FF.A0DE.5A18.F47C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 4870460/2023
Expedição: 02/02/2023, às 13:40:44
Validade: 01/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053002431731902286

Informação obtida em 15/06/2023 10:02:44

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 6200003/2023

20/06/2023

FORNECEDOR

NOME: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
ENDEREÇO: RUA LUZIA SANTANA **Nº:** 03 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40219760000109 **INSC. ESTADUAL:** 9999 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

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
ELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.273,20	R$ 306,00	967,20

LICITAÇAO

9/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 de 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022, A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	17,000	UN	18,0000	306,00
				TOTAL:	**306,00**

Autorizado
Data : 20/06/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 20/06/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	1281/2022
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	28/11/2022
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	91.794,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 9/2022 **DATA PUBLICAÇÃO:** 12/12/2022 **DATA ABERTURA:** 05/01/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 10/01/2023

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. 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 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
CENTRO DE CUSTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	190/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	19/06/2023
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	306,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE, PARA REALIZAÇÃO DE UM CAFÉ JUNINO NA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO NO DIA 21/06/2023, ÀS 16H. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°03/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°009/2022. A VIGÊNCIA DESTA ATA É DE 10/01/2023 ATÉ 10/01/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0004606	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	UN	17,00	18,00	306,00
				TOTAL GERAL:	306,00

Responsável:

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

Ordenador:

Autorizo a solicitação da despesa

APROVADO
CONTROLE INTERNO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO

Ofício nº 54/2023
Cristinápolis, 15 de Junho de 2023.

ORIGEM: Clínica 24H Maria Dantas de Carvalho
DESTINO: Secretário de Administração e Planejamento

ASSUNTO: Festejos Junino

Cumprimentando-o cordialmente, venho através deste informar que no dia 21/06/2023 ás 16:00h iremos realizar um café junino na Clínica 24h Maria Dantas de Carvalho. Para realização desse evento necessitamos de alguns itens que estarão em anexo. Ciente da colaboração deste setor, agradeço e disponho-me para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

Dennia Loisy Nascimento Santos
COREN/SE 501727-Enfermeira

DENNIA LOISY NASCIMENTO SANTOS
COORDENADORA DE ENFERMAGEM

PROTOCOLO Nº_____
RECEBIDO
EM 19/06/2023
SEC. ADMIN E PLANEJAMENTO

Rua Jornalista Omer Monte Alegre, 150 – Centro – CEP: 49270 000 – Cristinápolis/SE Tel: (79) 3542 1482/ 1205
E-mail: saudecristinapolis@yahoo.com.br – CNPJ: 11.398.566/0001-30

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO

Ofício nº 54/2023
Cristinápolis, 15 de Junho de 2023.

ITENS	QUANTIDADE
BOLOS TÍPICOS (MILHO, MACAXEIRA, LEITE, PUBA, OVOS, CHOCOLATE)	17 UNIDADES
SALGADOS DE FESTA (PÃO DE QUEIJO, COXINHA, RISOLE, CANUDINHO)	400 UNIDADES
REFRIGERANTE	01 FARDO

Atenciosamente,

Dennia Loisy Nascimento Santos
COREN/SE 501727-Enfermeira

DENNIA LOISY NASCIMENTO SANTOS

COORDENADORA DE ENFERMAGEM

ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 03/2023

Aos dez dias do mês de janeiro do ano de 2023, **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS,** por intermédio de sua **Prefeitura**, inscrita no CNPJ sob nº 13.096.029/0001-60, localizada à Praça da Bandeira nº 81, centro, CEP 49.270-000, Cristinápolis/SE, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, representado neste ato pelo Prefeito Municipal o Sr. SANDRO DE JESUS DOS SANTOS, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, tendo como **ÓRGÃOS PARTICIPANTES:** o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretária, TATIANA DE ASSIS SOARES, e o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS**, com endereço na rua Adrião Cardoso, s/n Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 14.617.717/0001-91, neste ato representada pela Secretária, **GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA**, doravante denominados simplesmente **ORGÃO PARTICIPANTES** E OS **FORNECEDORES REGISTRADOS,** resolvem na forma da pela Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei, Decreto Federal nº 7.892/2013, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da Lei no 8.666, de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES TIPO BOLOS DIVERSOS, TORTAS, DOCES E SALGADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA E ÓRGÃOS PARTICIPANTES DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS – SERGIPE**, conforme especificações e exigências estabelecidas no anexo I do Edital do Pregão Presencial SRP nº 009/2022 e Anexo I desta Ata de Registro de Preços;

2. DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

2.1. Este instrumento guarda inteira conformidade com os termos do Pregão Presencial para Registro de Preços nº 009/2022 e seus Anexos, o qual e parte integrante e complementar, vinculando-se, ainda, a proposta do Fornecedor Registrado.

3. DA VIGÊNCIA DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

4. DO PREÇO

4.1. Os preços registrados são os seguintes:

EMPRESA: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA	
CNPJ: 40.219.760/0001-09	**FONE/FAX: 79-99960-4852**
END.: Rua Luzia Santana, 03 – Loja 03 – Centro – Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL: dkluiz233felipe@gmail.com**
REPRESENTANTE LEGAL: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA – CPF:00.039.455-92	
VALOR TOTAL R$: 88.350,00 (oitenta e oito mil trezentos e cinquenta reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	1000	18,00	18.000,00

2	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	3000	18,00	54.000,00
7	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	PROPRIA	UN	300	54,50	16.350,00
VALOR TOTAL R$:						88.350,00

EMPRESA: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME	
CNPJ: 34.761.234Q0001-73	**FONE/FAX:79-99632-9491**
END.: Praça José Alves de Oliveira, 176 – Centro - Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL:**
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA SANDRA ALVES DO CARMO – CPF: 881.590.195-72	
VALOR TOTAL R$: 144.100,00 (cento e quarenta e quatro mil e cem reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
3	DOCES VARIADOS COM RECHEIO SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS CADA UNIDADE.	PROPRIA	UN	10000	1,49	14.900,00
4	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	5000	4,99	24.950,00
5	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	15000	4,99	74.850,00
6	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	PROPRIA	UN	20000	1,47	29.400,00
VALOR TOTAL R$:						144.100,00

4.2. A qualquer tempo, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Órgão Gerenciador convocar os Fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.2.1. Caso o Fornecedor registrado se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, uma vez frustrada a negociação e convocar os demais fornecedores visando a igual oportunidade de negociação.

4.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento. E sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4. O diferencial de preço entre a proposta inicial do Fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Órgão Gerenciador a época da abertura da proposta, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos, inclusive se houver prorrogação da validade da Ata de Registro de Preços.

5. DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. O Órgão Gerenciador adotara a pratica de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O Fornecedor registrado terá o seu registro cancelado quando:

a) descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
b) não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;
c) não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
d) houver razoes de interesse público.

6.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho do Prefeito Municipal de CRISTINAPOLIS - Sergipe.

6.3. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de forca maior devidamente comprovados e justificados.

7. DA DIVULGAÇÃO DO EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. São obrigações do órgão gerenciador:

I - gerenciar a Ata de Registro de Preços:
II - prestar, por meio de seu representante, as informações necessárias, bem como atestar as Notas Fiscais oriundas das obrigações contraídas;
III - emitir pareceres sobre atos relativos a execução da ata, em especial, quanto ao acompanhamento e fiscalização dos serviços, a exigência de condições estabelecidas no Edital e a proposta de aplicação de sanções;
IV - assegurar-se do fiel cumprimento das condições estabelecidas na ata, no instrumento convocatório e seus anexos;
V - assegurar-se de que os preços contratados são os mais vantajosos para a Administração, por meio de estudo comparativo dos preços praticados pelo mercado;
VI - conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços;
VII - fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pelo Fornecedor Registrado;
VIII - a fiscalização exercida pelo Órgão Gerenciador não excluirá ou reduzira a responsabilidade do Fornecedor Registrado pela completa e perfeita execução dos serviços.

9. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

9.1. **O ÓRGÃO PARTICIPANTE obriga-se a:**

I - Tomar conhecimento da presente ARP, inclusive às respectivas alterações, para fins de utilização de forma correta da mesma;
II - Consultar previamente, órgão gerenciador objetivando a obtenção das informações necessárias à aquisição pretendida;
III - Verificar a conformidade das condições registradas na presente ARP junto ao

mercado local, informando ao órgão gerenciador, eventuais desvantagens ou vantagens verificadas;

IV - Encaminhar ao órgão gerenciador, a respectiva nota de empenho ou documento equivalente;

V - Enviar, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, as informações sobre a contratação efetivamente realizada;

VI - Acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento das obrigações contidas no edital da licitação e na presente ARP, informando ao órgão gerenciador, qualquer irregularidade ou inadimplemento do particular.

10. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR REGISTRADO

10.1. São obrigações do fornecedor registrado:

I - manter, durante a vigência da ata de registro de preço, as condições de habilitação exigidas no Edital e na presente Ata de Registro de preços;

II - comunicar ao Gerenciador qualquer problema ocorrido na execução do objeto da Ata de registro de preços;

III - atender aos chamados do Órgão Gerenciador, visando efetuar reparos em eventuais erros cometidos na execução do objeto da ata de registro de preços;

IV - abster-se de transferir direitos ou obrigações decorrentes da ata de registro de preços sem a expressa concordância do Órgão Gerenciador.

11. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

11.1. Toda e qualquer entrega deverá ser feita em até 02 (duas) horas antes do horário indicado no pedido da Contratante, sob pena das sanções previstas em Edital.

11.2. Os produtos deverão ser fornecidos todos os dias incluindo sábados, domingos e feriados, conforme a necessidade da Prefeitura ou Órgão Participante. Os órgãos emitirão, em no máximo **02 (dois) dias de antecedência** a Ordem de Fornecimento que será repassado ao Licitante vencedor e contratado;

12. DAS PENALIDADES

a) Se a Adjudicatária, dentro do prazo de convocação, não receber a Ordem de Fornecimento, recusar-se a fornecer o material objeto licitado, apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a pro posta, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Instrumento e demais cominações legais;

b) Pela inexecução total ou parcial do objeto da licitação, erros de execução, mora na execução do fornecimento e instalação, a CONTRATADA, as seguintes sanções:

I) advertência por escrito sempre que verificadas pequenas falhas corrigíveis;

II) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo atraso injustificado no fornecimento/instalação, sobre o valor da contratação em atraso;

III) multa compensatória/indenizatória de 5% (cinco por cento) pelo não fornecimento/instalação do objeto deste Pregão, calculada sobre o valor remanescente do contrato;

IV) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo descumprimento de qualquer clausula ou obrigação prevista neste Edital e não discriminado nos incisos anteriores, sobre o valor da contratação em descumprimento, contada da comunicação da contratante (via internet, fax, correio ou outro), até cessar a inadimplência;

V) suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município de CRISTINAPOLIS, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

VI) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

VII) após o 20º (vigésimo) dia de inadimplência, a Administração terá direito de recusar

a execução da contratação, de acordo com sua conveniência e oportunidade, comunicando a adjudicatária a perda de interesse no recebimento da nota fiscal/fatura para pagamento do objeto deste Edital, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

VIII) a inadimplência da Contratada, independentemente do transcurso do prazo estipulado na alínea anterior, em quaisquer dos casos, observado o interesse da Contratante e a conclusão dos procedimentos administrativos pertinentes, poderá implicar a imediata rescisão unilateral deste Contrato, com a aplicação das penalidades cabíveis;

IX) quando aplicadas as multas previstas, mediante regular processo administrativo, poderão elas serem compensadas pelo Departamento Financeiro da Contratante, por ocasião do pagamento dos valores devidos, nos termos dos arts. 368 a 380 da Lei no 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil);

X) na impossibilidade de compensação, nos termos da alínea anterior ou, inexistindo pagamento vincendo a ser realizado pela Contratante, ou, ainda, sendo este insuficiente para possibilitar a compensação de valores, a Contratada será notificada a recolher aos cofres do Erário a importância remanescente das multas aplicadas, no prazo Máximo de 10 (dez) dias, contado da data do recebimento, pela Contratada, do comunicado formal da decisão definitiva de aplicação da penalidade, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

XI) As sanções acima descritas poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração;

XII) O valor Máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10%(dez por cento) do valor da contratação;

XIII) Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de forca maior ou caso fortuito.

XIV A multa, aplicada após regular processo administrativo, deverá ser recolhida no prazo Máximo de 10 (dez) dias, ou ainda, quando for o caso, será cobrada judicialmente.

XV) As sanções previstas nesta CLAUSULA são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra e nem impede a sobreposição de outras sanções previstas na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações.

XVI As penalidades serão aplicadas, garantido sempre o exercício do direito de defesa, após notificação endereçada à Contratada, assegurando-lhe o prazo de 5 (cinco) úteis para manifestação e posterior decisão da Autoridade Superior, nos termos da lei.

13. DA PUBLICAÇÃO

13.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subseqüente ao de sua assinatura.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. Independente de sua transcrição, o edital e seus anexos, principalmente a proposta de preço e os documentos da proposta e da habilitação apresentados pelo Fornecedor Registrado no pregão fará parte desta Ata de Registro de Preços.

15. DO FORO

15.1. Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas da presente Ata de Registro de Preços será competente o foro da Comarca do Município de CRISTINAPOLIS, estado de Sergipe.

E para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado, foi lavrada a presente ata de registro de preços que, lida e achada conforme, e assinada pelos signatários deste instrumento e pelas testemunhas abaixo nomeadas.

CRISTINAPOLIS – SE, 10 de janeiro de 2023.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024283523

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
Órgão Gerenciador

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

TATIANA DE ASSIS SOARES:96823213568

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
Órgão Participante

GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA04893548548

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA
Órgão Participante

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
FORNECEDOR REGISTRADO

Maria Sandra Alves do Carmo
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO - ME
MARIA SANDRA ALVES DO CARMO
FORNECEDOR REGISTRADO

TESTEMUNHAS:

1- Aline Santos Soares Franca
Nome:
CPF:

2- Adlenice da Purificação Dos Reis
Nome:
CPF:

RELATÓRIO

ORIGEM: Clínica 24H Maria Dantas de Carvalho
DESTINO: Prefeitura Municipal de Cristinápolis

Cumprimentando-o cordialmente, venho através deste, informar que no dia 21/06/2023, foram fornecidos 400 salgados de sabores diversos, 17 bolos típicos, seis unidades de refrigerantes para serem servidos na confraternização junina da Clínica 24h Maria Dantas de Carvalho. Segue em anexo as fotos do evento. Ciente da colaboração deste setor, agradeço e disponho-me para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

Dennia Loisy Nascimento Santos
COREN/SE 601727-Enfermeira

DENNIA LOISY NASCIMENTO SANTOS
COORDENADORA DE ENFERMAGEM

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO



Adicionar uma Legenda

Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:00 Ajustar

IMG_6227

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO



Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:00 Ajustar

IMG_6230

Rua Jornalista Omer Monte Alegre, 150 – Centro – CEP: 49270 000 – Cristinápolis/SE Tel: (79) 3542 1482/ 1205
E-mail: saudecristinapolis@yahoo.com.br – CNPJ: 11.398.566/0001-30

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO



Adicione uma Legenda

Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:32 Ajustar

IMG_6240

Rua Jornalista Omer Monte Alegre, 150 – Centro – CEP: 49270 000 – Cristinápolis/SE Tel. (79) 3542 1482/ 1205
E-mail: saudecristinapolis@yahoo.com.br – CNPJ: 11.398.566/0001-30



Adicione uma Legenda...

Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:25 Ajustar

IMG_6238

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO



Quarta-feira, 21 de junho de 2023 17:04 Ajustar

IMG_6235

Rua Jornalista Omer Monte Alegre, 150 – Centro – CEP: 49270 000 – Cristinápolis/SE Tel: (79) 3542 1482/ 1205
E-mail: saudecristinapolis@yahoo.com.br – CNPJ: 11.398.566/0001-30

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 8030060/2023

03/08/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	TATIANA DE ASSIS SOARES		5667		
ENDEREÇO:	RUA ALVARO CARVALHO MOTA	Nº:	1177	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	CASA
CNPJ/CPF :	98823213568	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	242
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:	3390140000 - DIARIAS - CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
8030001/2023	03/08/2023	8030019	03/08/2023	R$ 3.600,00	R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA A SECRETARIA TATIANA DE ASSIS SOARES, PARA SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PARA AGENTES PÚBLICOS, NO PERÍODO DE 04 A 07 DE AGOSTO DE 2023, NA CIDADE DE SALVADOR/BA, DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO DE PLACA QMG-6350.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA A SECRETARIA TATIANA DE ASSIS SOARES, PARA SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PARA AGENTES PÚBLICOS, NO PERÍODO DE 04 A 07 DE AGOSTO DE 2023, NA CIDADE DE SALVADOR/BA, DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO DE PLACA QMG-6350.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 8030019 - REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA A SECRETARIA TATIANA DE ASSIS SOARES, PARA SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PARA AGENTES PÚBLICOS, NO PERÍODO DE 04 A 07 DE AGOSTO DE 2023, NA CIDADE DE SALVADOR/BA, DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO DE PLACA QMG-6350.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BDEB	R$ 3.600,00
	TOTAL:	R$ 3.600,00

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 03/08/2023

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 02/2021

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 03/08/2023

RENATA CAROLINE REIS RITA BRITO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTIN

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202308039940000BDEB
Data:	Realizado em 03/08/2023 às 16h:55m

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:	003
Conta:	01/010929-4
Titular:	TATIANA DE ASSIS SOARES
Valor:	R$ 3.600,00
Descrição:	PAGAMENTO DE DIÁRIA

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 8030019/2023

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

FORNECEDOR

NOME:	TATIANA DE ASSIS SOARES				
ENDEREÇO:	RUA ALVARO CARVALHO MOTA	**Nº:**	1177	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	98823213568	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	3390140000 - DIARIAS - CIVIL
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
8030001	2023	03/08/2023	3.735,28	R$ 3.600,00	135,28

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA A SECRETARIA TATIANA DE ASSIS SOARES, PARA SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PAPA AGENTES PÚBLICOS, NO PERÍODO DE 04 A 07 DE AGOSTO DE 2023, NA CIDADE DE SALVADOR/BA, DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO DE PLACA QMG-6350.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA A SECRETARIA TATIANA DE ASSIS SOARES, PARA SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PARA AGENTES PÚBLICOS, NO PERÍODO DE 04 A 07 DE AGOSTO DE 2023, NA CIDADE DE SALVADOR/BA, DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO DE PLACA QMG-6350.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
DIÁRIA (MATRÍCULA: 9999 / DESTINO: SALVADOR/BA / DATA DE SAÍDA: 04/08/2023 / DATA DE RETORNO: 07/08/2023 / QTDE. DIAS: 4.00 / CARGO: SECRETARIA)	R$ 3.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.600,00**

Declaração

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

Data : 03/08/2023

988.232.135-68 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 03/2021

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/08/2023

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 8030001/2023

03/08/2023

FORNECEDOR

NOME: TATIANA DE ASSIS SOARES
ENDEREÇO: RUA ALVARO CARVALHO MOTA **Nº:** 1177 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 98823213568 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

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: 3390140000 - DIARIAS - CIVIL
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 02 - DIARIAS PARA OUTRO ESTADO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.735,28	R$ 3.600,00	135,28

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA A SECRETARIA TATIANA DE ASSIS SOARES, PARA SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PARA AGENTES PÚBLICOS, NO PERÍODO DE 04 A 07 DE AGOSTO DE 2023, NA CIDADE DE SALVADOR/BA, DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO DE PLACA QMG-6350.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DIÁRIA PARA FORA DO ESTADO	4,000	DI	900,0000	3.600,00
				TOTAL:	**3.600,00**

Autorizado
Data : 03/08/2023

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 03/08/2023

José Ferreira da Silva

José Ferreira da Silva
Setor de Empenho

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

Solicitação de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Em Análise

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **SD Nº:** 229/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **DATA:** 02/08/2023
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior — **TOTAL:** 3.600,00
CAT. BASE LEGAL: 32 - DISPENSADO

DOTAÇÃO

UNID. 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	3390140000	DIARIAS - CIVIL
FONTE:	15001002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO:		

OBJETO

REFERENTE A 04 DIARIAS PARA A SECRETARIA TATIANA DE ASSIS SOARES, PARA SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PARA AGENTES PÚBLICOS, NO PERÍODO DE 04 A 07 DE AGOSTO DE 2023, NA CIDADE DE SALVADOR/BA, DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO DE PLACA QMG-6350.

JUSTIFICATIVA

JUSTIFICA OBJETIVAMENTE NOS AUTOS, COMO A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO IRÁ CONTRIBUIR PARA A MELHORIA DA CAPACIDADE TÉCNICA DOS PARTICIPANTES, NA EXECUÇÃO DE SUAS TAREFAS E/OU NO APRIMORAMENTO DA GESTÃO.

FORNECEDOR

Nome:	TATIANA DE ASSIS SOARES				
CNPJ/CPF:	98823213568	**Insc. Estadual:**		**Insc. Municipal:**	
Endereço:	RUA ALVARO CARVALHO MOTA	**Número:**	1177	**Bairro:**	CENTRO
Compl.:	CASA	**Cidade:**	CRISTINAPOLIS	**Estado:**	SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL
1	DIÁRIA PARA FORA DO ESTADO - DIÁRIA PARA FORA DO ESTADO	DI	4,00	900,00	3.600,00

VALOR TOTAL: 3.600,00

Responsável: TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.08.02 15:36:08 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação da despesa

RANDERSON RODRIGUES DOS SANTOS:84252294568 Assinado de forma digital por RANDERSON RODRIGUES DOS SANTOS:84252294568 Dados: 2023.08.03 12:15:16 -03'00'

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

Solicitação de Despesa

SOLICITANTE	R. PREÇO	Não	TIPO	Ordinário	SITUAÇÃO	Em Análise

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **SD Nº:** 229/2023
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **DATA:** 02/08/2023
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior — **TOTAL:** 3.600,00
CAT. BASE LEGAL: 32 - DISPENSADO

DOTAÇÃO

UNID. 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 3390140000 DIARIAS - CIVIL
FONTE: 15001002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO:

OBJETO

REFERENTE A 04 DIÁRIAS PARA A SECRETARIA TATIANA DE ASSIS SOARES, PARA SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PARA AGENTES PÚBLICOS, NO PERÍODO DE 04 A 07 DE AGOSTO DE 2023, NA CIDADE DE SALVADOR/BA, DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO DE PLACA QMG-6350.

JUSTIFICATIVA

JUSTIFICA OBJETIVAMENTE NOS AUTOS, COMO A PARTICIPAÇÃO NO EVENTO IRÁ CONTRIBUIR PARA A MELHORIA DA CAPACIDADE TÉCNICA DOS PARTICIPANTES, NA EXECUÇÃO DE SUAS TAREFAS E/OU NO APRIMORAMENTO DA GESTÃO.

FORNECEDOR

Nome: TATIANA DE ASSIS SOARES
CNPJ/CPF: 98823213568 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: RUA ALVARO CARVALHO MOTA **Número:** 1177 **Bairro:** CENTRO
Compl.: CASA **Cidade:** CRISTINAPOLIS **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL
1	DIÁRIA PARA FORA DO ESTADO - DIÁRIA PARA FORA DO ESTADO	DI	4,00	900,00	3.600,00

VALOR TOTAL: 3.600,00

Responsável: TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568 Dados: 2023.08.02 15:28:08 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação da despesa

Lemais
CONSULTORIA E PROJETOS LTDA.

SIMPÓSIO DE GESTÃO MUNICIPAL PARA AGENTES PÚBLICOS

04 a 07 de agosto de 2023 *

Hotel Golden Park
Salvador/BA

Público-alvo: Agentes Políticos, Assessores e Servidores Públicos

R$ 800,00 (oitocentos reais) **
por participante, feitos através de depósito ou transferência eletrônica na conta do Banco do Brasil - 001 Ag. 3361-8 C/c 14.567-9 em nome de LEMAIS – Consultoria e Projetos Ltda. Enviar a relação com os nomes dos participantes e o comprovante bancário para o e-mail: contato@lemais.com.br

Dia 04/08(sexta)

15 às 19h - Credenciamento e entrega do material de apoio

Dia 05/08(sábado)

A partir das 9h - Palestra e debate

Ulisses Barros
Mestre em Economia, especialista em Gestão Pública, Prof. Universitário

Nova Lei de Licitações: Principais Mudanças na Administ. Pública

Dia 06/08(domingo)

A partir das 9h - Palestra e debate

Idalino Souza
Economista, especialista em Gestão Pública, ex funcionário Ministério da Fazenda

Discussões Legislativas sobre o Direito Eleitoral

Dia 07/08(segunda)

A partir das 8h - Esclarecimentos, dúvidas e entrega dos certificados

Av. Hermes Fontes, nº 525 – Sala 13
Flora Center Galeria - Bairro: São José
CNPJ: 23.156.958/0001-71
CEP: 49015-350 – Aracaju/SE

INFORMAÇÕES E RESERVAS
(79) 3024-6613
Site: www.lemais.com.br
E-mail: contato@lemais.com.br

* Nossos eventos são flexíveis, podendo assim haver alteração de datas ou mesmo serem cancelados, a depender da quantidade mínima de inscritos
** As inscrições somente serão confirmadas após e-mail de solicitação, juntamente com nomes de inscritos e dados da entidade, nota fiscal e pagamen

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

Localização: SECRETARIO E ADJ. SÁÚDE - CC

DADOS PESSOAIS

Matrícula: 008654 Nome: TATIANA DE ASSIS SOARES
Local de Nascimento: NAO INFORMADO Data de Nascimento: 20/03/1978
Telefone: (79)9999-9999 Celular: (79)99999-9999
Endereço: Rua Alvaro Carvalho da Mota 1177
Bairro: CENTRO Cidade: CRISTINAPOLIS Estado: SE
CEP: 49270000 Sexo: F RG: Órgão: /
CPF: 98823213568 Estado Civil: Outros
Nível Escolar: Analfabeto,inclusive o que embora tenha recebido instrução
Nome da Mãe: NAO INFORMADO
Nome do Pai: NAO INFORMADO

DADOS PROFISSIONAIS

Função: SECRETARIO(A) - I - I CBO: 05199 Salário: R$ 7.596,68
Horas T.: 160 Horas T. Semanal: 40 Regime Jurídico: Comissionado
Situação Funcional: Servidor Público Comissão Categoria FGTS: 20
Profissional: UF: Série: PIS: 12658328763 Filhos: 0 Dep.: 0
Admissão: 20/01/2021
Banco: BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Ag.: 003 Conta: 0109294
Reservista: Título de Eleitor: Zona: Seção:
Data do Afastamento:
Tipo de Afastamento:

FILHOS/DEPENDENTES

SINDICATOS

TATIANA DE ASSIS SOARES

Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº 1/2021