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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
05/02/2025	2050021	020503	2050001/2025 - 2050001 - 2050020		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2050001 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.	390.079,24 -
05/02/2025	2050022	020501	1220002/2025 - 1310008 - 2050021	2050008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1310008 - REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS.	18.308,27 -
[illegible]/2025	2050023	020502	*** - *** - 2050022		REF A PAGAMENTO DE TAXA DE JOSEFA ALVES NF 9437 RESTOS	184,93 -
[illegible]/2025	2050039	026	*** - *** - ***	2050014	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA - mov banc de 04.02	11.250,00 +
05/02/2025	2050044	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação - mov banc de 04.02	11.250,00 -
[illegible]/2025	2050045	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	408.572,44 +

DEPÓSITO: 419.822,44 **SAQUE: 419.822,44** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
07/02/2025	2070001	030	*** - *** - ***	2070001	VALOR ref Repasse PARA INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	4.950,22 +
07/02/2025	2070002	028	*** - *** - ***	2070002	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	60[illegible],20 +
07/02/2025	2070003	028	*** - *** - ***	2070003	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	11.536,80 +
07/02/2025	2070005	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	48.740,02 +
[illegible]/2025	2070009	B7F	*** - *** - 2070005		REFERENTE AO REPASSE PARA CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES, PEDIDO 01/2025 - RECURSO FEDERAL.	65.834,24 -

DEPÓSITO: 65.834,24 **SAQUE: 65.834,24** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
10/02/2025	2100003	030	*** - *** - ***	2100001	VALOR ref Repasse PARA INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	250,00 +
10/02/2025	2100004	030	*** - *** - ***	2100002	VALOR ref Repasse para ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO P/PROCEDIMENTOS NO MAC (ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR) - ATENÇÃO ESPECIALIZADA	55.531,54 +
10/02/2025	2100007	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	50.403,59 -
10/02/2025	2100008	451	*** - *** - 2100001		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, REF A JAN/2024.	3.866,71 -
10/02/2025	2100010	957	*** - *** - 2100003		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, REF A JAN/2025.	1.063,52 -
10/02/2025	2100013	021001	*** - *** - 2100006		REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (SINDISERV), REF A JAN/2025.	127,22 -
10/02/2025	2100014	021002	*** - *** - 2100007		REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (SINDISERV), REF A JAN/2025.	320,50 -

DEPÓSITO: 55.781,54 **SAQUE: 55.781,54** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
[illegible]/2025	2110002	021101	*** - *** - 2110001		REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE IARA SANTOS DE OLIVEIRA, JANEIRO DE 2025.	620,68 -
[illegible]/2025	2110003	021102	*** - *** - 2110002		REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE IARA SANTOS DE OLIVEIRA, DEZ DE 2024.	620,68 -
11/02/2025	2110032	021103	1020033/2025 - 2110002 - 2110031	2110002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110002 - REF AO ALUGUEL DE IMOVEL PRA O FUNCIONAMENTO DO CAPS-I NO PERIODO DO MES JANEIRO/2024.	2.079,00

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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — Fevereiro

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
11/02/2025	2110033	021104	*** - *** - 2110032		REF A TAXA DO FRANCY NATHALIA ALUGUEL-JANEIRO.	21,00 -
11/02/2025	2110048	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	3.341,36 +

DEPÓSITO: 3.341,36 **SAQUE: 3.341,36** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
12/02/2025	2120001	021208	1200015/2025 - 2110005 - 2120001	2120001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110005 - CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°088/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.	2.042,86 -
12/02/2025	2120002	021212	*** - *** - 2120002		REF A TAXA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.	995,55 -
12/02/2025	2120003	021207	1020097/2025 - 2110011 - 2120003	2120002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110011 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS NOS DIAS 23/01, 24/01 E 30/01/2025.	7.425,00 -
12/02/2025	2120004	021206	1020112/2025 - 2110012 - 2120004	2120003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110012 - REF A 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 NO PERIODO DE 09/01/2025.	7.425,00 -
12/02/2025	2120005	021205	1020091/2025 - 2110013 - 2120005	2120004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110013 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO NO PERIODO DE JANEIRONO/2025.	7.335,00 -
12/02/2025	2120006	021213	*** - *** - 2120006		REF A IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.	627,97 -
12/02/2025	2120007	021204	10020012/2024 - 1310007 - 2120007	2120005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR: 1310007 - REF A LOCAÇÃO DE DOIS VEICULOS TOPO MINI VAN REF AO PERIODO DE 02 A 30 DE OUTUBRO DE 2024. OBS.: REF A LOCAÇÃO DE DOIS VEICULOS TOPO MINI VAN REF AO PERIODO DE 02 A 30 DE OUTUBRO DE 2024.	10.557,58 -
12/02/2025	2120008	021209	1200002/2025 - 2100007 - 2120008	2120006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2100007 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2025 - 36 UNIDADES DE GALÃO DE 20 LITROS.	356,40 -
12/02/2025	2120009	021210	1200004/2025 - 2100006 - 2120009	2120007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2100006 - FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS NO EXERCICIO DE 2025 - 2 GALÕES DE 20 LITROS.	19,80 -
12/02/2025	2120010	021211	1020036/2025 - 2100003 - 2120010	2120008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2100003 - REF A SERVIÇO DE ASSESSORIA E CONSULTORIA REF AO MÊS DE JANEIRO/2025.	8.415,00 -
12/02/2025	2120011	215	1160013/2025 - 1310004 - 2120011	2120009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1310004 - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS.	19.817,82 -
12/02/2025	2120012	8CD	1160013/2025 - 1310006 - 2120012	2120010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1310006 - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - FISIOLOGICO 500ML EQUIPELX LOTE 2415760.	26.095,41 -
12/02/2025	2120013	1AE	1100007/2025 - 1310003 - 2120013	2120011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1310003 - REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELETRICA PARA INSTALAÇÃO DE ARES CONDICIONADO.	8.440,44 -
12/02/2025	2120014	389	1230001/2025 - 2030001 - 2120014		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2030001 - REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2025, CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.	1.650,00 -
12/02/2025	2120015	021203	2120001/2025 - 2120001 - 2120015		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120001 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ	1.453,84 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — Fevereiro

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					PAGO A PROFISSIONAL AMANDA VIANA SOARES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.	
12/02/2025	2120016	958	2120003/2025 - 2120003 - 2120016		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120003 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL MILENE MACIEL SANTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.	1.453,84 -
12/02/2025	2120017	021202	2120004/2025 - 2120004 - 2120017		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120004 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL ALENE SANTANA DE OLIVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.	1.953,83 -
12/02/2025	2120018	021201	2120002/2025 - 2120002 - 2120018		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120002 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL RENIARA DANTAS DA SILVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.	3.050,45 -
12/02/2025	2120021	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	109.115,79 +

DEPÓSITO: 109.115,79 **SAQUE: 109.115,79** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
13/02/2025	2130002	030	*** - *** - ***	2130001	VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA -	36.432,00 +
13/02/2025	2130003	014	*** - *** - ***	2130002	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS - EMULTI - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	45.250,00 +
13/02/2025	2130004	030	*** - *** - ***	2130003	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ESF E EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/EAP - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	256.800,00 +
13/02/2025	2130005	030	*** - *** - ***	2130004	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	72.682,91 +
13/02/2025	2130006	023	*** - *** - ***	2130005	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DEMAIS PROGRAMAS, SERVIÇOS E EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	51.150,00 +
13/02/2025	2130007	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	350.802,27 -
13/02/2025	2130008	42B	*** - *** - 2130001		REFERENTE AO REPASSE PARA CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES, PEDIDO 01/2025 - RECURSO FEDERAL.	45.028,32 -
13/02/2025	2130023	EE1	1280007/2025 - 2120008 - 2130015	2130011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120008 - REFERENTE A ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°022/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°025/2023, VIGENTE DE 20/02/2024 ATÉ 20/02/2025.	12.854,16 -
13/02/2025	2130024	021306	1280008/2025 - 2120009 - 2130016	2130012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120009 - REFERENTE A ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°022/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°025/2023, VIGENTE DE 20/02/2024 ATÉ 20/02/2025.	2.347,04 -
13/02/2025	2130025	021305	1200006/2025 - 2120007 - 2130017	2130013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120007 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°027/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025	4.518,41 -
13/02/2025	2130026	021304	1280002/2025 - 2110007 - 2130018	2130014	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110007 - REFERENTE A ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°012/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°025/2023, VIGENTE DE 20/02/2024 ATÉ 20/02/2025.	7.623,00 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
13/02/2025	2130027	021303	1200011/2025 - 2110006 - 2130019	2130015	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110006 - CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°087/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.	9.721,16 -
13/02/2025	2130028	9FB	1200009/2025 - 2110008 - 2130020	2130016	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110008 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025	3.890,55 -
13/02/2025	2130029	AE8	1020200/2025 - 2100012 - 2130021	2130017	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2100012 - REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DE ATENÇÃO BASICA DE CRISTINÁPOLIS - JANEIRO/2025.	792,00 -
13/02/2025	2130030	209	1020194/2025 - 2070004 - 2130022	2130018	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2070004 - REF AO CONSUMO COMBUSTIVEL PARA ABASTECIMENTO DE VEICULOS COM GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/01 Á 31/01.	16.576,57 -
13/02/2025	2130031	879	11050005/2024 - 2110010 - 2130023	2130019	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR: 2110010 - REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE MATERIAL DE INFORMATICA DESTINADOS PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS. OBS.: REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE MATERIAL DE INFORMATICA DESTINADOS PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS.	997,56 -
13/02/2025	2130032	BC6	5280007/2024 - 2120012 - 2130024	2130020	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR: 2120012 - REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS NA UBS MÃE URÂNIA COM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA ESPECIALIZADA, REPOSIÇÃO DE PEÇAS E SUPRIMENTOS MES 10/2024. OBS.: REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS NA UBS MÃE URÂNIA COM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA ESPECIALIZADA, REPOSIÇÃO DE PEÇAS E SUPRIMENTOS MES 10/2024.	524,68 -
13/02/2025	2130033	9CD	1020040/2025 - 2120011 - 2130025	2130021	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120011 - REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS NA UBS MÃE URÂNIA COM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA ESPECIALIZADA, REPOSIÇÃO DE PEÇAS E SUPRIMENTOS MÊS 01/2025.	524,68 -
13/02/2025	2130034	021302	1280009/2025 - 2120005 - 2130026	2130022	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120005 - REFERENTE A ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE COPA E COZINHA PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°011/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°025/2023, VIGENTE DE 20/02/2024 ATÉ 20/02/2025.	3.497,09 -
13/02/2025	2130035	EF8	*** - *** - 2130027		REFERENTE A PAGAMENTO DE ANTECIPAÇÃO DO 13 SALARIO 12/2024.	2.617,42 -

DEPÓSITO: 462.314,91 **SAQUE: 462.314,91** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
14/02/2025	2140004	021401	*** - *** - 2140002		REF A TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DIA 14/02/2025.	646,15 -
14/02/2025	2140005	021402	*** - *** - 2140003		REF A TAXA IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.	52,52 -
14/02/2025	2140051	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	698,67 +

DEPÓSITO: 698,67 **SAQUE: 698,67** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
18/02/2025	2180001	30	*** - *** - ***	2180001	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	11.115,00 +
18/02/2025	2180002	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	11.115,00 -

DEPÓSITO: 11.115,00 **SAQUE: 11.115,00** **SALDO DIA: 0,00**

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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
19/02/2025	2190003	030	*** - *** - ***	2190003	VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA - mov banc de 15.01 (correção da fonte de recursos)	36.432,00 +
19/02/2025	2190004	030	*** - *** - ***	2190004	VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA - mov banc de 13.02 (correção da fonte de recursos)	36.432,00 +
19/02/2025	2190005	030	*** - *** - ***	2190005	ESTORNO - VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA mov banc de 15.01 (correção da fonte de recursos)-	36.432,00 -
19/02/2025	2190006	030	*** - *** - ***	2190006	ESTORNO - VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA - 13.02 (correção da fonte de recursos)	36.432,00 -
19/02/2025	2190007	028	*** - *** - ***	2190007	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE - mov banc de 27.01 (correção da fonte de recursos)	607,20 +
19/02/2025	2190008	028	*** - *** - ***	2190008	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE - mov banc de 07.02 (correção da fonte de recursos)	607,20 +
19/02/2025	2190009	028	*** - *** - ***	2190009	ESTORNO - VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE - mov banc de 27.01 (correção da fonte de recursos)	607,20 -
19/02/2025	2190010	028	*** - *** - ***	2190010	ESTORNO - VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE - 07.02 (correção da fonte de recursos)	607,20 -
19/02/2025	2190011	028	*** - *** - ***	2190011	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE - mov banc de 27.01(correção da fonte de recursos)	11.536,80 +
19/02/2025	2190012	028	*** - *** - ***	2190012	ESTORNO - VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE - 27.01 (correção da fonte de recursos)	11.536,80 -
19/02/2025	2190013	028	*** - *** - ***	2190013	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE - 07.02 (correção da fonte de recursos)	11.536,80 +
19/02/2025	2190014	028	*** - *** - ***	2190014	ESTORNO - VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE - 07.02 (correção da fonte de recursos)	11.536,80 -
19/02/2025	2190016	EF7	*** - *** - 2190003		REFERENTE AO REPASSE PARA CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES, PEDIDO 01/2025 - RECURSO FEDERAL.	16.659,66 -
19/02/2025	2190022	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	16.659,66 +

DEPÓSITO: 113.811,66 **SAQUE: 113.811,66** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
20/02/2025	2200004	022001	2200001/2025 - 2200001 - 2200002		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2200001 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL PALOMA ARAUJO LISBOA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.	1.453,84 -
20/02/2025	2200005	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	1.453,84 +

DEPÓSITO: 1.453,84 **SAQUE: 1.453,84** **SALDO DIA: 0,00**

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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — Fevereiro

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
21/02/2025	2210001	022101	1020038/2025 - 2110009 - 2210001	2210001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110009 - REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO NO PERIODO DO MÊS DE JANEIRO/2025.	7.425,00 -
21/02/2025	2210002	022106	*** - *** - 2210002		REF A TAXA DO FUNDO MUNICPAL DE SAUDE.	165,43 -
21/02/2025	2210003	022102	11050013/2024 - *** - 2210003	2210002	CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES QUE SERÃO DESTINADOS PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MARIA DOLORES SANTOS DA FONSECA), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°066/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.	6.378,50 -
21/02/2025	2210004	022103	10100002/2024 - *** - 2210004	2210003	CORRESPONDENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTE DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (MÃE URÂNIA), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°066/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.	2.573,96 -
21/02/2025	2210005	022104	10150001/2024 - *** - 2210005	2210004	CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°066/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.	6.264,73 -
21/02/2025	2210006	022108	*** - *** - 2210006		REF A TAXA DO FUNDO MUNICPAL DE SAUDE.	428,61 -
21/02/2025	2210007	022109	*** - *** - 2210007		REF A TAXA DO FUNDO MUNICPAL DE SAUDE.	438,40 -
21/02/2025	2210008	022105	10090002/2024 - 1300014 - 2210008	2210005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR: 1300014 - REF A AQUISIÇÃO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO	8.406,97 -
21/02/2025	2210009	022107	10150007/2024 - 1300013 - 2210009	2210006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR: 1300013 - REF A AQUISIÇÃO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO	27.322,64 -
21/02/2025	2210010	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	59.404,24 +

DEPÓSITO: 59.404,24 **SAQUE: 59.404,24** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
25/02/2025	2250001	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	223.322,76 +

DEPÓSITO: 223.322,76 **SAQUE: 0,00** **SALDO DIA: 223.322,76**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
26/02/2025	2260001	022601	1200013/2025 - 2250006 - 2260001	2260001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2250006 - CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°089/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.	695,48 -
26/02/2025	2260002	022602	*** - *** - 2260002		REF A TAXA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.	332,40 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	Fevereiro VALOR
26/02/2025	2260003	560	2250005/2025 - 2260001 - 2260003	2260002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260001 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.	32.213,02 -
26/02/2025	2260004	022605	*** - *** - 2260004		REF A TAXA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.	225,25 -
26/02/2025	2260005	022603	2190016/2025 - 2250008 - 2260005	2260003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2250008 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS ODONTOLOGICOS. ATRAVES DO PREGÃO ELETRONICO N° 9/2024 DA ATA DO REGISTRO DE PREÇOS N° 05/25 VIGENTE ATE 05/02/2026	3.365,01 -
26/02/2025	2260006	022604	2190007/2025 - 2250009 - 2260006	2260004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2250009 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS HOSPITALAR PARA AS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE: MÃE URANIA, ESTELA CALVOCANTE, JOSE ALVES DO NASCIMENTO, CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, JANDIRA OZANA DE JESUS, MARIA DOLORES SANTOS DA FONSCECA, EDNEI FREIRE, JOSE ADOLFO, JOSEFA DA CONCEIÇÃO. ATRAVES DO PREGÃO ELETRONICO N° 9/2024 DA ATA DO REGISTRO DE PREÇOS N° 05/25 VIGENTE ATE 05/02/2026	10.321,28 -
26/02/2025	2260007	022606	*** - *** - 2260007		REF A TAXA IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.	104,40 -
26/02/2025	2260008	951	2190018/2025 - 2250010 - 2260008	2260005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2250010 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA A AQUISIÇAO A INSUMOS HOSPITALAR PARA AS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE: MÃE URANIA, ESTELA CALVOCANTE, JOSE ALVES DO NASCIMENTO, CLINICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, JANDIRA OZANA DE JESUS, MARIA DOLORES SANTOS DA FONSCECA, EDNEI FREIRE, JOSE ADOLFO, JOSEFA DA CONCEIÇÃO. ATRAVES DO PREGÃO ELETRONICO N° 9/2024 DA ATA DO REGISTRO DE PREÇOS N° 03/25 VIGENTE ATE 04/02/2026	8.508,60 -
26/02/2025	2260009	022607	2260001/2025 - 2260004 - 2260009		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260004 - REFERENTE A PAGAMENTO DE INCENTIVO FINANCEIRO ADICIONAL DOS FUNCIONÁRIOS (ACS E ACE) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS NO ANO DE 2025.	167.557,32 -
26/02/2025	2260010	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	223.322,76 +
26/02/2025	2260011	1972	*** - *** - ***		ESTORNO - VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente - (CORREÇÃODE DATA INDEVIDA)	223.322,76 -

DEPÓSITO: 223.322,76 **SAQUE: 446.645,52** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
27/02/2025	2270003	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	292.748,27 +
27/02/2025	2270004	022708	1030002/2025 - 2260063 - 2270001	2270001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260063 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 094/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO MOTORISTA CAT B NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.564,31 -
27/02/2025	2270005	022708	1020187/2025 - 2260064 - 2270002	2270002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260064 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº008/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NA EQUIPE DE SAUDE A FAMILIA 08- UBS JOSE ADOLFO DOS SANTOS E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270007	022708	1020160/2025 - 2260066 - 2270004	2270003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260066 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - EQUIPE 08, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 071/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270009	CAPS	1060013/2025 - 2260243 - 2270006	2270004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260243 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 102/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA NO CAPS PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270011	CAPS	1030026/2025 - 2260252 - 2270008	2270005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260252 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 65/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICO EM ENFERMAGEM LOTADA NA UBS ESTELA CAVALCANTE PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270013	CAPS	1030028/2025 - 2260260 - 2270010	2270006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260260 - CORRESPONDENTE AO	1.478,77 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					CONTRATO Nº 092/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO ASSISTENTE SOCIAL LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	
/02/2025	2270016	785	1020106/2025 - 2260289 - 2270012	2270007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260289 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4110013/2024 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 197/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEV/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270018	785	1020105/2025 - 2260293 - 2270014	2270008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260293 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4110008/2024 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°211/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEV/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270020	785	1020104/2025 - 2260295 - 2270016	2270009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260295 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4110004/2024 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°203/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023. FEV/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270022	785	1020103/2025 - 2260298 - 2270018	2270010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260298 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4110011/2024 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 195/2023.REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEV/2025.	2.692,44 -
/02/2025	2270024	788	1020042/2025 - 2260307 - 2270020	2270011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260307 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030041/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 002, MICROARIA 004 - UBS ESTELA CAVALCANTE PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270026	788	1020044/2025 - 2260315 - 2270022	2270012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260315 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030005/2024 REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 001 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 191/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270028	789	1060038/2025 - 2260308 - 2270024	2270013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260308 - REFERENTE A CONTRATO Nº 098/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE- UBS MARIA DOLORES DA FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 06/01/2025 A 30/05/2025.FEV/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270030	789	1060010/2025 - 2260314 - 2270026	2270014	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260314 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 105/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AGENTE COMUNITARIA NA UBS DOLORES DA FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.708,77 -
/02/2025	2270032	334	1070005/2025 - 2260163 - 2270028	2270015	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260163 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 109/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGIA NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.478,77 -
27/02/2025	2270034	334	1060016/2025 - 2260167 - 2270030	2270016	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260167 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 103/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO FISIOTERAPEUTA NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE	1.933,77 -

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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS

Fevereiro

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	
27/02/2025	2270036	334	1060001/2025 - 2260171 - 2270032	2270017	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260171 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 100/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO ASSISTENTE SOCIAL NA SEC DE SAUDE PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.478,77 -
27/02/2025	2270038	334	1070003/2025 - 2260175 - 2270034	2270018	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260175 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 113/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE NUTRICIONISTA NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.478,77 -
27/02/2025	2270040	334	1150002/2025 - 2260183 - 2270036	2270019	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260183 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 133/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO PSIQUIATRA, NA CLINICA MARIA ANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 15/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	6.022,05 -
27/02/2025	2270041	334	1060005/2025 - 2260185 - 2270037	2270020	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260185 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 106/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO EDUCADOR FISICO NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.387,50 -
27/02/2025	2270043	334	2260002/2025 - 2260192 - 2270039	2270021	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260192 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº [illegible]/2025 CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 90/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO EDUCADOR FISICO PELA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025	1.387,50 -
27/02/2025	2270045	334	1030037/2025 - 2260201 - 2270041	2270022	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260201 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 091/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO FISIOTERAPEUTA LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.933,77 -
27/02/2025	2270047	334	1020168/2025 - 2260205 - 2270043	2270023	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260205 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 069/2025.FEV/2025.	1.478,77 -
27/02/2025	2270049	334	1030042/2025 - 2260208 - 2270045	2270024	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260208 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 081/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO ASSISTENTE SOCIAL LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.478,77 -
27/02/2025	2270051	334	1160016/2025 - 2260212 - 2270047	2270025	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260212 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MASSOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF-EMULT PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 16/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 137/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270052	334	*** - *** - 2270048		REF A SALARIO FAMILIA AO NASF FEV/2025.	62,04 -
27/02/2025	2270053	022708	1030040/2025 - 2260068 - 2270049	2270026	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260068 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 094/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15
27/02/2025	2270055	787	1020018/2025 - 2260325 - 2270051		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260325 - REFERENTE A PAG DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO - 787 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS MÊS FEVEREIRO/2025.	9.836,64 -
27/02/2025	2270056	787	1020019/2025 - 2260327 - 2270052		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260327 - REFERENTE A PAG DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO -787- AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS MÊS FEVEREIRO/2025.	5.464,80 -
27/02/2025	2270058	022708	1060035/2025 - 2260070 - 2270054	2270028	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260070 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 097/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA NA UBS MARIA DOLORES FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270062	787	1020016/2025 - 2260320 - 2270058	2270031	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260320 - REFERENTE A PAG DE VENCIMENTOS DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE	15.157,93 -



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

TRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	Fevereiro VALOR
					MÊS FEVEREIRO/2025	
27/02/2025	2270064	022708	1220004/2025 - 2260072 - 2270060	2270033	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260072 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 12[illegible]25 POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILA 5 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 22/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270065	325	1020022/2025 - 2260241 - 2270061	2270034	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260241 - REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.FEVEREIRO/2025.	13.005,59 -
27/02/2025	2270066	325	1020023/2025 - 2260246 - 2270062		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260246 - REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.FEVEREIRO/2025.	1.375,00 -
27/02/2025	2270068	325	1020024/2025 - 2260251 - 2270064		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260251 - REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.FEVEREIRO/2025.	4.307,50 -
27/02/2025	2270070	325	1020025/2025 - 2260257 - 2270066		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260257 - REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025. FEVEREIRO/2025.	333,96 -
[illegible]/2025	2270071	325	1020026/2025 - 2260268 - 2270067		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260268 - REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025. FEVEREIRO/2025	3.689,96 -
27/02/2025	2270072	022708	1060020/2025 - 2260074 - 2270068	2270036	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260074 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 101/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO PARA ATUAR NO EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 04 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270073	325	1020028/2025 - 2260269 - 2270069		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260269 - REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025. FEVEREIRO/2025.	500,94 -
27/02/2025	2270076	022708	1030007/2025 - 2260076 - 2270072	2270038	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260076 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 51/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AUXILIAR DE SAUDE BUCAL PELA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025	1.707,75 -
27/02/2025	2270078	022708	2260006/2025 - 2260077 - 2270074	2270040	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260077 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030003/2025 CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 057/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA NO ESF - ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA PELA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025	2.281,81 -
27/02/2025	2270082	FERIAS	1020020/2025 - 2260326 - 2270078	2270043	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260326 - REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.FEV/2025.	1.459,41 -
27/02/2025	2270087	022708	1060003/2025 - 2260079 - 2270083	2270047	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260079 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 056/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA NA CLINICA 24 HORAS M. DANTAAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	2.281,81 -
27/02/2025	2270105	022708	1030024/2025 - 2260081 - 2270101	2270054	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260081 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 44/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AUXILIAR DE SAUDE BUCAL LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270114	022708	1020149/2025 - 2260084 - 2270110	2270063	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260084 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 067/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270121	022708	1030030/2025 - 2260086 - 2270117	2270069	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260086 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 086/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM LOTADO NA SEC MUNICIPAL	1.404,15 -

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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	Fevereiro VALOR
					DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	
27/02/2025	2270127	022708	1060023/2025 - 2260088 - 2270123	2270074	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260088 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 096/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA PARA ATUAR NA EQUIPE DE SUADE DA FAMILIA 05 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270135	022708	1030004/2025 - 2260090 - 2270131	2270081	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260090 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 069/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA PELA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270144	022708	1020212/2025 - 2260092 - 2270140	2270089	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260092 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 020/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AUXILIAR DE ENFERMAGEM, LOTADA NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270148	022708	1020207/2025 - 2260094 - 2270144	2270092	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260094 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 021/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM, LOTADA NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270152	022708	1070010/2025 - 2260096 - 2270148	2270095	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260096 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 024/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA VIGILANCIA EPDEOMIOLOGICA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270158	022708	1060015/2025 - 2260098 - 2270154	2270100	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260098 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 048/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA, NO ESF - ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.233,41 -
27/02/2025	2270166	022708	2260004/2025 - 2260100 - 2270162	2270107	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260100 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030013/2025 CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 54/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA NO ESF - ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA PELA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.233,41 -
27/02/2025	2270175	022708	1080032/2025 - 2260101 - 2270171	2270115	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260101 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 58/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA LOTADO NA UBS JOSE ALVES PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 08/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.233,54 -
27/02/2025	2270183	022708	1020171/2025 - 2260103 - 2270179	2270122	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260103 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº076/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR NO ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 05 E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270187	782	1020046/2025 - 2260155 - 2270183	2270124	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260155 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4030007/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 005, MICROAREA 005 - UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, .FEVEREIRO/2025	2.692,44 -
27/02/2025	2270188	022708	1030034/2025 - 2260105 - 2270184	2270125	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260105 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 088/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270189	782	1020048/2025 - 2260157 - 2270185	2270126	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260157 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4030028/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 007, MICROAREA 005 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO.FEVEREIRO/2025	2.692,44 -
27/02/2025	2270194	782	1020122/2025 - 2260159 - 2270190	2270129	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260159 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070017/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO	2.692,44 -

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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA.FEVEREIRO/2025.	
27/02/2025	2270195	022708	1070001/2025 - 2260152 - 2270191	2270130	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260152 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 114/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA NO UBS MAE URANIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/01/2025 A 26/02/2025.FEV/2025.	1.406,61 -
27/02/2025	2270198	782	1020050/2025 - 2260161 - 2270194	2270132	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260161 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030001/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 003, MICROARIA 004 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO.FEVEREIRO/2025.	2.237,04 -
27/02/2025	2270203	782	1020052/2025 - 2260165 - 2270199	2270135	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260165 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030013/2024 REFERENTE 2º TERMO ADITIVO - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 001, MICROARIA 006 - UBS MAE URANIA.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270204	022708	1060027/2025 - 2260107 - 2270200	2270136	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260107 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 06/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA NA UBS ESTELA CAVALCANTE EQUIPE 02 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270208	782	1020120/2025 - 2260169 - 2270204	2270138	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260169 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070024/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº232/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 001 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA. FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270211	022708	1100006/2025 - 2260109 - 2270207	2270140	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260109 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRO, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 10/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 129/2025.FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270212	782	1020117/2025 - 2260172 - 2270208	2270141	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260172 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070028/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº227/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 003 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ALVES DO NASCIMENTO. FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270217	782	1020054/2025 - 2260176 - 2270213	2270144	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260176 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030031/2024 REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 001, MICROAREA 003 - UBS MAE URANIA. FEVEREIRO/2025	2.692,44 -
27/02/2025	2270220	022708	1070007/2025 - 2260110 - 2270216	2270146	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260110 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 112/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA NA UBS MARIA DOLORES DE FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.233,14 -
27/02/2025	2270221	782	1020056/2025 - 2260179 - 2270217	2270147	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260179 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030015/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROARIA 006 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270224	782	1020058/2025 - 2260182 - 2270220	2270148	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260182 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030003/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 006, MICROAREA 001 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO. FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270226	782	1020060/2025 - 2260186 - 2270222	2270149	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260186 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4030019/2024 REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 004, MICROAREA 001 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE	2.692,44 -



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

RATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	Fevereiro VALOR
					TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.	
27/02/2025	2270227	022708	1020152/2025 - 2260112 - 2270223	2270150	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260112 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 059/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270230	782	1020065/2025 - 2260189 - 2270226	2270151	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260189 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030011/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 004, MICROAREA 002 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270233	022708	1060024/2025 - 2260114 - 2270229	2270152	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260114 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 053/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA, LOTADO NO ESF - ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.233,41 -
02/2025	2270236	022708	1030045/2025 - 2260116 - 2270232	2270153	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260116 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 049/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA 04 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270238	022708	1020163/2025 - 2260118 - 2270234	2270154	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260118 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 061/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270240	022708	1060032/2025 - 2260120 - 2270236	2270155	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260120 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 046/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS JOSE ALVES NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270242	022708	1030036/2025 - 2260122 - 2270238	2270156	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260122 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 072/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA 06 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270244	022708	1020165/2025 - 2270006 - 2270240	2270157	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2270006 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE PSICOLOGA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 068/2025. FEVEREIRO/2025.	1.478,77 -
27/02/2025	2270246	022708	1020183/2025 - 2260124 - 2270242	2270158	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260124 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº045/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS JANDIRA OZANA DE JESUS E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270248	782	1020128/2025 - 2260194 - 2270244	2270159	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260194 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070013/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº231/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270250	782	1020062/2025 - 2260200 - 2270246	2270160	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260200 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030032/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 003 - CLINICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270252	022708	1020205/2025 - 2260126 - 2270248	2270161	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260126 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 038/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILA - COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BASICA, LOTADA NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270253	782	1020125/2025 - 2260204 - 2270249	2270162	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260204 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070021/2024 REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO	2.692,44 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 233/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.	
27/02/2025	2270255	782	1020067/2025 - 2260218 - 2270251	2270163	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260218 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030039/2024 REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 002 - UBS ESTELLA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 177/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44
27/02/2025	2270258	022708	1060031/2025 - 2260128 - 2270254	2270164	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260128 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 052/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AUXILIAR DE SAUDE BUCAL, LOTADO NO ESF - ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270260	022708	1150004/2025 - 2260130 - 2270256	2270165	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260130 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 130/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILA 4 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 15/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270262	022708	1020145/2025 - 2260132 - 2270258	2270166	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260132 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO CARGO DE ENFERMEIRA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORARIA NO PERIODO DE 02-01-2025 A 31-12-2025.CONTRATO Nº066/2025. FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270263	782	1300001/2025 - 2260220 - 2270259	2270167	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260220 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4030022/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 005 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 186/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270266	782	1020124/2025 - 2260222 - 2270262	2270168	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260222 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030013/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº228/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 006 MICRO AREA 002 - UBS - Jandira Osana de Jesus, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 228/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270267	022708	1020156/2025 - 2260136 - 2270263	2270169	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260136 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - EQUIPE 03, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 062/2025.FEV/2025.	2.597,24 -
27/02/2025	2270270	022708	1020174/2025 - 2260134 - 2270266	2270170	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260134 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº073/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA 07 E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.611,13 -
27/02/2025	2270271	782	1020072/2025 - 2260225 - 2270267	2270171	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260225 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030049/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 008, MICROAREA 004 - UBS JOSÉ ADOLFO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 183/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270274	022708	1030015/2025 - 2260138 - 2270270	2270172	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260138 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 062/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR	1.404,15 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					COMO AUXILIAR DE SAUDE BUCAL LOTADO NA ESF PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	
27/02/2025	2270275	782	1020078/2025 - 2260228 - 2270271	2270173	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260228 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030025/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 005, MICROARIA 006 - UBS 24H MARIA DOLORES DA FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270278	782	1020075/2025 - 2260230 - 2270274	2270174	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260230 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030009/2024 REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 008, MICROAREA 001 - UBS JOSE ADOLFO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270280	022708	1030018/2025 - 2260140 - 2270276	2270175	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260140 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 55/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA LOTADO NA ESF PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	2.233,41 -
27/02/2025	2270281	782	1020080/2025 - 2260233 - 2270277	2270176	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260233 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030047/2024 REFEREENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 005 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N°170/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
-/02/2025	2270284	782	1020142/2025 - 2260237 - 2270280	2270177	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260237 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4230008/2024 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 005 ATENÇÃO PRIMARIA-UBS MARIA DOLORES DA FONSECA, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 23/04/2024 A 23/04/2025. CONFORME CONTRATO N°154/2024 PSS. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270285	022708	1020203/2025 - 2260141 - 2270281	2270178	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260141 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 039/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA, LOTADA NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025	1.341,25 -
27/02/2025	2270288	782	1020082/2025 - 2260242 - 2270284	2270179	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260242 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030035/2024 REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 004 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 179/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270290	022708	1030001/2025 - 2260143 - 2270286	2270180	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260143 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 093/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO MOTORISTA CAT B NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.564,31 -
27/02/2025	2270291	782	1020084/2025 - 2260248 - 2270287	2270181	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260248 - REDF A FOLHA DE LUIS LUCIANO SANTOS SILVA FEVEREIRO/2024.	2.692,44 -
-/02/2025	2270294	022708	1030022/2025 -	2270182	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260144 - CORRESPONDENTE AO	1.404,15 -



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

TRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — Fevereiro

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
			2260144 - 2270290		CONTRATO Nº 47/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AUXILIAR DE SAUDE BUCAL LOTADO NA ESF PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	
27/02/2025	2270295	782	1020088/2025 - 2260254 - 2270291	2270183	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260254 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030023/2024 REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 006, MICROAREA 004 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270297	022708	1020143/2025 - 2260146 - 2270293	2270184	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260146 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO CARGO DE TECNICA DE ENFERMAGEM.PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORARIA NO PERIODO DE 02-01-2025 A 31-12-2025.CONTRATO Nº009/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270298	782	1020092/2025 - 2260258 - 2270294	2270185	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260258 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4030045/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 007, MICROARIA 002 - CLINICA 24 HORAS, MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270301	782	1020140/2025 - 2260263 - 2270297	2270186	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260263 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070005/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 225/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 003 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 225/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270302	022708	1020209/2025 - 2260148 - 2270298	2270187	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260148 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 022/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM, LOTADA NA UBS MARIA DOLORES DA FONSENCA NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270305	782	1020096/2025 - 2260266 - 2270301	2270188	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260266 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030043/2024REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 003 - UBS ESTELA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 175/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270307	022708	1030032/2025 - 2260150 - 2270303	2270189	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260150 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 087/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICO DE ENFERMAGEM LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.404,15 -
27/02/2025	2270308	782	1020138/2025 - 2260270 - 2270304	2270190	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260270 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070015/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº229/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 001 MICRO AREA 001 - UBS - Mãe Urânia, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 229/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270311	782	1020100/2025 - 2260274 - 2270307	2270191	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260274 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030037/2024 REFERENTE AO 2º TERMO ADITIVO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -	2.692,44 -



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

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

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.	
27/02/2025	2270313	782	1020136/2025 - 2260279 - 2270309	2270192	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260279 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4110006/2024 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE DE ENDEMIAS, PARA ATUAR NO EQUIPE DE ENDEMIAS, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°261/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.	2.033,16 -
27/02/2025	2270315	782	1020134/2025 - 2260284 - 2270311	2270193	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260284 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070007/2024 CORRESPONDENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 234/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270317	782	1020132/2025 - 2260288 - 2270313	2270194	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260288 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070009/2024 CORRESPONDENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 235/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.	2.692,44 -
27/02/2025	2270319	022708	*** - *** - 2270315		REF A SALARIO FAMILIA DO ESF FEV/2025.	620,40 -
27/02/2025	2270320	022708	1060030/2025 - 2260083 - 2270316	2270195	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260083 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 095/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO MOTORISTA CATEGORIA B PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.	1.564,31 -

DEPÓSITO: 292.748,27 **SAQUE: 284.422,34** **SALDO DIA: 8.325,93**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
28/02/2025	2280005	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	23.263,76 +
28/02/2025	2280007	8F4	1020194/2025 - 2210001 - 2280003	2280001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2210001 - REF AO CONSUMO COMBUSTIVEL PARA ABASTECIMENTO DE VEICULOS COM GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/02 Á 15/02.	13.254,01 -
28/02/2025	2280008	022801	*** - *** - 2280004		REF A PAGAMENTO DE TAXA DO AUTO POSTO REFORÇO II NF 99542.	134,20 -
28/02/2025	2280009	022802	*** - *** - 2280005		REF A PAGAMENTO DE TAXA IRRF DO AUTO POSTO REFORÇO II NF 989542.	32,21 -
28/02/2025	2280010	022803	1020036/2025 - 2280004 - 2280006	2280002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2280004 - REF A SERVIÇO DE ASSESSORIA E CONSULTORIA REF AO MÊS DE FEVEREIRO/2025.	8.415,00 -
28/02/2025	2280011	E90	*** - *** - 2280007		REF A TAXA DE SOLUCOES CONSULTORIA, NF 8	85,00 -
28/02/2025	2280012	1B2	1020027/2025 - 2280007 - 2280008	2280003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2280007 - REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	1.343,34 -

DEPÓSITO: 23.263,76 **SAQUE: 23.263,76** **SALDO DIA: 8.325,93**

TOTAL DE LANÇAMENTOS:231

SALDO ANTERIOR:	**0,00**
TOTAL DEPÓSITO:	**2.065.351,24**
TOTAL SAQUE:	**2.057.025,31**
SALDO ATUAL:	**8.325,93**



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

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Fevereiro de 2025

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS

Fevereiro

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.111/SE - JOSÉ VALMIR DOS PASSOS
TECNICO EM CONTABILIDADE

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2050021/2025

05/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA		1346		
ENDEREÇO:	LARGO TOBIAS BARRETO	**Nº:**	130	**BAIRRO:**	COVENIENCIA
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32749202000127	**INSC. ESTADUAL:**	270733850	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	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
1220002/2025	22/01/2025	1310008	31/01/2025	R$ 18.493,20	R$ 18.493,20	R$ 184,93	R$ 18.308,27	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°086/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1310008 - REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	020501	R$ 18.308,27
	TOTAL:	**R$ 18.493,20**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310511228216761
05/02/2025 11:28:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.17
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0031-0 - ITABAIANINHA
CONTA: 100.595-0

FAVORECIDO: JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINH
CPF/CNPJ: 32.749.202/0001-27
VALOR: R$ 18.308,27
DEBITO EM: 05/02/2025
==========
DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: A.913.3E9.6BA.CF3.037

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 2050022/2025

05/02/2025

FORNECEDOR

NOME:	JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA				
ENDEREÇO:	LARGO TOBIAS BARRETO	**Nº:**	[illegible]	**BAIRRO:**	COVENIENCIA
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32749202000127	**INSC. ESTADUAL:**	270733850	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 184,93	R$ 0,00	R$ 184,93

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REF A PAGAMENTO DE TAXA DE JOSEFA ALVES NF 9437 RESTOS

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	020502	184,93
	TOTAL:	**R$ 184,93**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA

[illegible]emos) da(o)
[illegible]DO 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$ 184,93**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	020502	184,93

NOME:	JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA				
ENDEREÇO:	LARGO TOBIAS BARRETO	**Nº:**	130	**BAIRRO:**	COVENIENCIA
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32749202000127	**INSC. ESTADUAL:**	270733850	**INSC. MUNICIPAL:**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.17
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.279-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 184,93
DEBITO EM: 05/02/2025

DOCUMENTO: 020502
AUTENTICACAO SISBB: A.A12.D54.7CC.79D.C9F

√

TAXA

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1220002/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA				
ENDEREÇO:	LARGO TOBIAS BARRETO	Nº:	130	BAIRRO:	COVENIENCIA
CIDADE:	ITABAIANINHA	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	32749202000127	INSC. ESTADUAL:	270733850	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇAO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇAO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	16 - MATERIAL DE EXPEDIENTE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.148.142,33	R$ 18.493,20	1.129.649,13

LICITAÇAO

13/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTORICO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE [illegible]RANIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA [illegible]NSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°086/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, [illegible]GENTE ATE 25/09/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BANDEJA TRIPLA PORTA DOCUMENTOS EM ACRÍLICO	30,000	UN	29,9900	899,70
2	BASTÃO DE COLA QUENTE PC 1 KG 11x230mm (fina)	15,000	PCT	38,9000	583,50
3	EXTRATOR DE GRAMPOS	60,000	UN	1,0000	60,00
4	PAPEL MADEIRA - KRAFT ROLO COM 100 METROS-	20,000	RL	60,0000	1.200,00
5	PAPEL A4 CAIXA COM 10 RESMA	70,000	CX	225,0000	15.750,00
				TOTAL:	**18.493,20**

Autorizado
Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 22/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 1310008/2025

31/01/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA				
ENDEREÇO:	LARGO TOBIAS BARRETO	**Nº:**	130	**BAIRRO:**	COVENIENCIA
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32749202000127	**INSC. ESTADUAL:**	270733850	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1220002	2025	22/01/2025	1.148.142,33	R$ 18.493,20	1.129.649,13

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°086/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 9437 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 22/01/2025 / CHAVE: 28250132749202000127550010000094371100075000)	R$ 18.493,20

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	184,93
TOTAL RETIDO:	**184,93**
TOTAL LÍQUIDO:	**18.308,27**

Declaração

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

Data : 31/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 18.493,20		NF-e Nº 000009437 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA LARGO TOBIAS BARRETO, 130 - CENTRO - CEP:49290-000 - Itabaianinha - SE TEL:	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000009437** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2825 0132 7492 0200 0127 5500 1000 0094 3711 0007 5000 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	228250001506285 22/01/2025 17:49:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
27.073.385-0		32.749.202/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PC DA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Cristinapolis		SE		17:45:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.493,20	3.513,70	0,00	0,00	3.513,70	18.493,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.493,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
195					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9587	BANDEJA TRIPLA PORTA DOCUMENTOS EM ACRILICO	39241000	000	5102	UND	30,00	29,99	0,00	899,70	899,70	170,94	0,00	19,00	0,00
6613	BASTAO DE COLA QUENTE PCT C/ 1 KG FINA	35061090	000	5102	PCT	15,00	38,90	0,00	583,50	583,50	110,86	0,00	19,00	0,00
8310	EXTRATOR DE GRAMPOS	82141000	000	5102	UND	60,00	1,00	0,00	60,00	60,00	11,40	0,00	19,00	0,00
9593	PAPEL MADEIRA - KRAFT ROLO COM 100 METROS	48025810	000	5102	RL	20,00	60,00	0,00	1.200,00	1.200,00	228,00	0,00	19,00	0,00
7007	PAPEL A4 CAIXA COM 10 RESMA	48025810	000	5102	CX	70,00	225,00	0,00	15.750,00	15.750,00	2.992,50	0,00	19,00	0,00

Recebemos o fornecido
Executada
Prestado

27 01 2025
Nelcem M. Vieira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO DE IPI GESTAO DAS ACOES VOLTADAS A PRESTAÇAO DOS SERVIÇOS DA ATENÇAO PRIMARIA.. NOTA DE EMPENHO-N 1220002/2025.DADOS BANCARIOS BANCO BANESE-047 AGENCIA-031 C/C 100595-0 TIPO-03 Valor aprox.do imposto (IBPT)	

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 2571	CONTRIBUINTE JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA	Nrº DAM 2742025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO TOBIAS BARRETO, nº: 130, Complemento: TERREO			
BAIRRO CENTRO	CIDADE ITABAIANINHA		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F/ C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
32749202000127				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 18.493,20	1,00	R$ 184,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 184,93

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	01	2025	23/01/2025	31/12/2025

MENSAGEM		
NF Nº 000009437 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 184,93
	(-) 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$ 184,93

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	2742025	TAM	31/12/2025	R$ 184,93

81690000001 8 84931281202 7 51231202510 3 02010300274 5

ESTADO DE SERGIPE
Prefeitura Municipal de Itabaianinha

CERTIDÃO - NEGATIVA DE DÉBITOS

Certidão Nº	C.M.C
32972024	84001

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 Nome ou Razão Social	CPF/CNPJ
JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA	32.749.202/0001-27

	Complemento	
RUA JOSE FRANCISCO DOS SANTOS Nº 130		
	Cidade Itabaianinha	UF SE

Data Emissão	Data Validade
18/11/2024	17/01/2025

IMPORTANTE

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

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: F0757061

segunda-feira, 18 de novembro de 2024

TONNY SOUSA SANTOS
Diretor do Departamento de Arrecadação e Fiscalização Tributaria Mat.2171

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 16319 / 2025

Inscrição **Estadual:** 27.073.385-0

Razão **Social:** JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA

CNPJ: 32.749.202/0001-27

Natureza **Jurídica:** EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade **Econômica:** COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA

Endereço: TRAVESSA - TOBIAS BARRETO - TERREO - 130

CENTRO - ITABAIANINHA - CEP:49290000

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

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

A presente certidão emitida em **10/01/2025 às 09:29:53, válida até 09/02/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 10 de Janeiro de 2025

Autenticação: 20250110SFNDXP

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: JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA
CNPJ: 32.749.202/0001-27

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 08:34:11 do dia 14/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2025.
Código de controle da certidão: **F079.B0F3.863F.2512**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.749.202/0001-27
Certidão nº: 1999763/2025
Expedição: 10/01/2025, às 09:31:03
Validade: 09/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA (MATRIZ E FILIAIS)** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.749.202/0001-27**, **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, e 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.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.749.202/0001-27
Razão Social: JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA
Endereço: LRG TOBIAS BARRETO 130 CASA / CENTRO / ITABAIANINHA / SE / 49290-000

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: 06/01/2025 a 04/02/2025

Certificação Número: 2025010601500312588312

Informação obtida em 10/01/2025 09:32:47

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

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

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	667/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	06/08/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	353.555,75

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 13/2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 14/08/2024 **DATA ABERTURA:** 27/08/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 25/09/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	23/2025
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	17/01/2025
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	18.493,20
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA		

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAUDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO Nº086/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0009841	BANDEJA TRIPLA PORTA DOCUMENTOS EM ACRÍLICO-Caixa correspondência - Caixa Correspondência Material: Polietileno , Altura: 50 MM, Comprimento: 370 MM, Cor: Incolor , Tipo: Tripla , Largura: 260 MM, Características Adicionais: Com Inclinação Entre As Bandejas	UN	30,00	29,99	899,70
0009843	BASTÃO DE COLA QUENTE PC 1 KG 11x230mm (fina)-BASTÃO DE COLA QUENTE SILICONADA SEMI TRANSPARENTE REFIL FINA C/ 1 KG - BASTÃO DE COLA QUENTE SILICONADA SEMI TRANSPARENTE REFIL FINA C/ 1 KG	PCT	15,00	38,90	583,50
0009852	PAPEL A4 CAIXA COM 10 RESMA-Resmas de Pape: Oficio Formato: A4 (210x297mm) Gramatura: 75g/m2 - Folhas por resma: 500 - Resmas por caixa: 10 - Certificação: Cerflor 99,99% de não atolamento na impressora	CX	70,00	225,00	15.750,00
0009861	PAPEL MADEIRA - KRAFT ROLO COM 100 METROS-Papel pardo - Material: Celulose Vegetal, Comprimento: 100 CM, Cor: Parda, Tipo Papel: Semi-Kraft, Largura: 60 CM.	RL	20,00	60,00	1.200,00
0009877	EXTRATOR DE GRAMPOS- Extrator grampo - Extrator Grampo Material: Aço Galvanizado , Comprimento: 150 MM, Tipo: Espátula , Largura: 15 M	UN	60,00	1,00	60,00

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	18.493,20

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568
Dados: 2025.01.17 12:21:38 -03'00'

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Municipio
Decreto Nº 221/2023

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 086/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 093

No dia 25 de Setembro de 2024, 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: JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA **CNPJ: 32.749.202/0001-27**

Representante: JOSEFA ALVES DOS SANTOS

Telefone: (79) 3544-1464

Email: MAGAZINEBATUTA@HOTMAIL.COM

Endereço: LARGO TOBIAS BARRETO, 130 - CENTRO, Itabaianinha - SE - 49290-000

Item: 5 **Quantidade:** 248,00 **Unidade:** UN **Marca:** WALEU **Modelo:** WALEU **Preço Unitário:** R$ 29,99 **Valor Total:** R$7.437,52

Descrição: BANDEJA TRIPLA PORTA DOCUMENTOS EM ACRÍLICO-Caixa correspondência - Caixa Correspondência Material: Polietileno , Altura: 50 MM, Comprimento: 370 MM, Cor: Incolor , Tipo: Tripla , Largura: 260 MM, Características Adicionais: Com Inclinação Entre As Bandejas

Item: 7 **Quantidade:** 128,00 **Unidade:** PCT **Marca:** PLANETA **Modelo:** PLANETA **Preço Unitário:** R$ 38,90 **Valor Total:** R$4.979,20

Descrição: BASTÃO DE COLA QUENTE PC 1 KG 11x230mm (fina)-BASTÃO DE COLA QUENTE SILICONADA SEMI TRANSPARENTE REFIL FINA C/ 1 KG - BASTÃO DE COLA QUENTE SILICONADA SEMI TRANSPARENTE REFIL FINA C/ 1 KG

Item: 15 **Quantidade:** 936,00 **Unidade:** UN **Marca:** LASSANE **Modelo:** LASSANE **Preço Unitário:** R$ 0,45 **Valor Total:** R$421,20

Descrição: CAPA PARA ENCADERNAÇÃO A4 COR TRANSPARENTE-

Item: 21 **Quantidade:** 99,00 **Unidade:** CX **Marca:** ONDA **Modelo:** ONDA **Preço Unitário:** R$ 39,99 **Valor Total:** R$3.959,01

Descrição: COLA DE ISOPOR 90G CX 12 UNID-Cola - Cola Composição: Borracha E Resina Sintética , Cor: Incolor , Aplicação: Isopor , Características Adicionais: Resistência Até 55°C, Secagem Máximo 20 Minutos , Tipo: Pastosa

Item: 28 **Quantidade:** 313,00 **Unidade:** UN **Marca:** JOCAR OFFICE **Modelo:** JOCAR OFFICE **Preço Unitário:** R$ 1,00 **Valor Total:** R$313,00

Descrição: EXTRATOR DE GRAMPOS- Extrator grampo - Extrator Grampo Material: Aço Galvanizado , Comprimento: 150 MM, Tipo: Espátula , Largura: 15 M

Item: 41 **Quantidade:** 160,00 **Unidade:** RL **Marca:** VMP **Modelo:** VMP **Preço Unitário:** R$ 60,00 **Valor Total:** R$9.600,00

Descrição: PAPEL MADEIRA - KRAFT ROLO COM 100 METROS-Papel pardo - Material: Celulose Vegetal, Comprimento: 100 CM, Cor: Parda, Tipo Papel: Semi-Kraft, Largura: 60 CM.

Item: 69 **Quantidade:** 444,00 **Unidade:** CX **Marca:** INK **Modelo:** INK **Preço Unitário:** R$ 225,00 **Valor Total:** R$99.900,00

Descrição: PAPEL A4 CAIXA COM 10 RESMA-Resmas de Papel Oficio Formato: A4 (210x297mm) Gramatura: 75g/m2 - Folhas por resma: 500 - Resmas por caixa: 10 - Certificação: Cerflor 99,99% de não atolamento na impressora

Total: R$ 426.759,93

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
70	1.334,00	CX	INK	INK	R$ 225,00	R$300.150,00

Descrição: PAPEL A4 CAIXA COM 10 RESMA-Resmas de Papel Oficio Formato: A4 (210x297mm) Gramatura: 75g/m2 - Folhas por resma: 500 - Resmas por caixa: 10 - Certificação: Cerflor 99,99% de não atolamento na impressora

Total: R$ 426.759,93

As especificações técnicas constantes do processo em epigrafe, 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 **25/09/2025** , a contar do dia **25/09/2024** .

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: 26/09/2024 11:01:45

JOSEFA ALVES DOS SANTOS
ITABAIANINHA
32.749.202/0001-27

Assinado de forma digital por:
JOSEFA ALVES DOS SANTOS
26967820591
Dados: 26/09/2024 11:00:16

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2050020/2025

05/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	765
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2050001/2025	05/02/2025	2050001	05/02/2025	R$ 390.079,24	R$ 390.079,24	R$ 0,00	R$ 390.079,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2050001 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	020503	R$ 390.079,24
	TOTAL:	**R$ 390.079,24**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.28.17
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:      300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                390.079,24
DEBITO EM: 05/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 020503
AUTENTICACAO SISBB:         8.771.BED.737.24A.B86
```

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2050001/2025

05/02/2025

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO: 765
UNIDADE ORÇAMENTARIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2050001	2025	05/02/2025	409.200,00	R$ 390.079,24	19.120,76

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: JANEIRO)	R$ 390.079,24

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	0,00
TOTAL LÍQUIDO:	390.079,24

Declaração

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

Data : 05/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 05/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2050001/2025

05/02/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO: 765
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - AJUDA DE CUSTO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	409.200,00	R$ 390.079,24	19.120,76

LICITAÇÃO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL QUE SERÁ PAGO AOS PROFISSIONAIS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.	1,000	UN	390.079,2400	390.079,24
				TOTAL:	**390.079,24**

Autorizado
Data : 05/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 05/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

Resumo Parcial - Folha Extra

Folha de Pagamento de : Janeiro / 2025 Nº 5

Emissão: 05/02/2025

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000334	Incentivo Financeiro de Desempenho (114)	R$	390.079,24
	Total Proventos (114)	R$	390.079,24

Resumo Geral

Colaboradores:		114	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	390.079,24	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	0,00	**Total GPS:**	R$	0,00
Total Líquido:	R$	390.079,24	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	0,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	0,00	**Base IRRF:**	R$	0,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	0,00	**Valor IRRF:**	R$	0,00
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	0,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	0,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 2070005/2025

07/02/2025

FAVORECEDOR

NOME:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES				
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	Nº:		BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	28715986000103	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
112.04.27 - REPASSE AO CONIVALES	R$ 65.834,24	R$ 0,00	R$ 65.834,24

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REFERENTE AO REPASSE PARA CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES, PEDIDO 01/2025 - RECURSO FEDERAL.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	B7F	65.834,24
	TOTAL:	**R$ 65.834,24**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 07/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 07/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

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$ 65.834,24

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	B7F	65.834,24

NOME:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES				
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	Nº:		BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	28715986000103	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	

Emissão de comprovantes

G3360709424011071
07/02/2025 09:47:32

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:32:44
275002750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.611.000.800.036
VALOR TOTAL 65.834,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CONIVALE CNP SAUD FED
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 800.036-0
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 4.387.90A.B73.5C1.B7F

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2070008/2025

07/02/2025

FORNECEDOR

NOME: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
ENDEREÇO: RUA DEP MARTINHO GUIMARAES **Nº:**
CIDADE: AMPARO DE SÃO FRANCISCO **ESTADO:** SE
CNPJ/CPF: 26715986000103 **INSC. ESTADUAL:**
CONTA:
BAIRRO: CENTRO
COMPLEMENTO:
INSC. MUNICIPAL:

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO: 239
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇAO ECONÔMICA: 3394300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	66.000,00	R$ 65.834,24	165,76

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 40 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS/INSUMOS HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE JUNTO AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.(PEDIDO 01/2025)

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDOS GRAXOS À BASE DE ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL, EMBALADO EM FRASCO CONTENDO 200 ML. 01 UNIDADE.	48,000	FR	5,9500	285,60
2	AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 20 X 5,5 MM, CONECTOR LUER LOCK. CAIXA COM 100 UNIDADES.	20,000	CX	7,3400	146,80
3	ALCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70%, LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. 01 UNIDADE	300,000	FR	5,3000	1.590,00
4	ALGODÃO HIDRÓFILO, 100% PURO ALGODÃO MACIO E EXTRA ABSORVENTE, BRANCO, NÃO ESTÉRIL, DERMATOLOGICAMENTE TESTADO, ROLO COM 500 GRAMAS. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE	50,000	RL	13,2000	660,00
5	CLAMP UMBILICAL, PVC RÍGIDO, ATÓXICO, HIPOALERGÊNICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	1.000,000	UN	0,6400	640,00
6	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 10 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	400,000	UN	7,9900	3.196,00
7	LÂMINA PARA BISTURI Nº 11, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, ISENTA DE IMPERFEIÇÕES, PONTA AFIADA, COM ADAPTAÇÃO	10,000	PCT	27,1700	271,70

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	PARA CABO. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES.				
8	LUVA CIRÚRGICA (Nº 7,5), ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ ABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, COM ABERTURA ASSÉPTICA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM. CONFORME NORMA ABNT. EMBALAGEM CONTENDO 01 PAR.	200,000	UN	1,2500	250,00
9	LUVA CIRÚRGICA (Nº 7), ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ ABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, COM ABERTURA ASSÉPTICA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, CONFORME NORMA ABNT. EMBALAGEM CONTENDO 01 PAR.	100,000	UN	1,2500	125,00
10	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO PEQUENO), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.	150,000	CX	22,5000	3.375,00
11	MASCARA CIRÚRGICA TRIPLA, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM TNT, TRIPLA CAMADA COM FILTRO (95% DE EFICIÊNCIA), DUAS TIRAS ELÁSTICAS RESISTENTE COM 40 CM COMPRIMENTO, CLIPS NASAL (14 CM COMPRIMENTO), SONDA POR ULTRASSOM. COR BRANCA. EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDA	200,000	CX	3,7500	750,00
12	SERINGA 10 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍT	2.000,000	UN	0,3600	720,00
13	SERINGA 20 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTERIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍT	1.000,000	UN	0,4700	470,00
14	SERINGA 5 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTI	6.000,000	UN	0,2200	1.320,00
15	AGUA OXIGENADA (PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO) 10 VOLUMES. SEM CONSERVANTES. SOLUÇÃO TÓPICA. EMBALAGEM CONTENDO 100 ML	96,000	L	2,9500	283,20
16	AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 13 X 0,45 MM, CONECTOR LUER LOCK. CAIXA COM 100 UNIDADES.	100,000	CX	7,3400	734,00
17	ÁLCOOL ETÍLICO, ABSOLUTO, 96%, LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. 01 UNIDADE.	192,000	L	8,5000	1.632,00
18	APARELHO PARA AFERIR PRESSÃO ARTERIAL, DIGITAL, DE BRAÇO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TOTALMENTE AUTOMÁTICO, VISOR DIGITAL EM LCD, BRAÇADEIRA: UNIVERSAL (22 - 42 CM), MEMÓRIA: ATÉ 30 LEITURAS, INTERVALO DE MEDIÇÃO: PRESSÃO: DE 0 A 299 MMHG / PULSO: DE 40 A 1	20,000	UN	107,9900	2.159,80
19	ATADURA, CREPOM 12 CM LARGURA, 100% ALGODÃO, 180 CM DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 13 FIOS/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ROLO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	3.000,000	RL	0,5400	1.620,00
20	ATADURA, CREPOM 15 CM LARGURA, 100% ALGODÃO, 180 CM DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 13 FIOS/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ROLO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	3.000,000	RL	0,6500	1.950,00
21	AVENTAL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR, 40 G/M2, MANGA LONGA, PUNHO COM ELÁSTICO, BRANCA, TAMANHO ÚNICO EM TNT 100% POLIPROPILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE	1.000,000	UND	2,1000	2.100,00
22	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 0,2%. SOLUÇÃO AQUOSA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE	48,000	FR	3,2000	153,60
23	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 0,5%. SOLUÇÃO AQUOSA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	24,000	L	2,6800	64,32

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
24	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 2%. SOLUÇÃO ALCOOLICA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	48,000	FR	1,7800	85,44
25	COLETOR PARA MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, CAPACIDADE PARA 07 LITROS, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM PAPELÃO, COM ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. 01 UNIDADE	100,000	UN	3,7400	374,00
26	COLETOR PARA MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, CAPACIDADE PARA 13 LITROS, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM PAPELÃO, COM ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. 01 UNIDADE.	100,000	UN	4,9900	499,00
27	CURATIVO HIDROGEL + ALGINATO. GEL AQUOSO, CICATRIZANTE TRANSPARENTE, INCOLOR, DE ALTA VISCOSIDADE QUE NÃO ESCORRE, ESTÉRIL. EMBALAGEM COM CERCA DE 30 G. 01 UNIDADE.	50,000	UN	16,9000	845,00
28	DETERGENTE ENZIMÁTICO, A BASE DE AMILASE, PROTEASE, LIPASE E CARBOIDRASE. EMBALAGEM CONTENDO 01 LITRO	24,000	FR	20,0000	480,00
29	ESCOVA ENDOCERVICAL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, ESTÉRIL. CONFECCIONADA EM PLÁSTICO, MICROCERDAS EM NYLON, PONTA DA ESCOVA CÔNICA, CABO C/ 17 A 18 CM E CERDAS C/ APROXIMADAMENTE 2 CM, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	2.000,000	UN	0,4800	960,00
30	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 2,5 CM X 4,5 M,	200,000	UN	3,2000	640,00
31	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 5 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	100,000	UN	5,6100	561,00
32	ESPÉCULO VAGINAL, TAMANHO MÉDIO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, NÃO LUBRIFICADO, COMPOSTO POR DUAS VALVAS ARTICULADAS FABRICADAS EM POLIESTIRENO CRISTAL COM CONTORNOS LISOS E REGULARES, SEM PROTUBERÂNCIAS E PARAFUSO REGULADOR ACOPLADO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM	1.000,000	UN	1,2900	1.290,00
33	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO INCOLOR Nº 3-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (2,4 CM),ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	480,000	CX	1,7300	830,40
34	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO INCOLOR Nº 4-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (1,9 CM),ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	480,000	CX	1,9700	945,60
35	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 2-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 1/2 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (3 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	192,000	CX	1,4000	268,80
36	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 3-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CÍRCULO, TAMANHO DA AGULHA (3 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	480,000	CX	1,3500	648,00
37	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 5-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 1/2 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (2,5 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	984,000	CX	1,8700	1.840,08
38	FITA ADESIVA MICROPOROSA, 10 CM (LARGURA) E 10 M (COMPRIMENTO). AUTO ADERENTE, CONFECCIONADO COM PAPEL HIPOALERGÊNICO PERMEÁVEL AO AR E VAPOR, RECOBERTO DE MASSA ADESIVA ACRÍLICA DE ALTA TOLERÂNCIA CUTÂNEA, MALEÁVEL E FLEXÍVEL, EM ROLO COM PROTEÇÃO PLAST	100,000	UND	6,3000	630,00
39	FITA MÉTRICA, NA COR BRANCA, CONFECCIONADA DE	200,000	CX	6,8400	1.368,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	95% POLIÉSTER E 5% FIBRA DE VIDRO, ESCALA EM CENTÍMETROS E POLEGADAS (AMBOS OS LADOS), 1,5 M COMPRIMENTO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM CAIXA PLÁSTICA DE ACRÍLICO TRANSPARENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE				
40	LÂMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA, LAPIDADA, CONFECCIONADA EM VIDRO, DESCARTÁVEL, TAMANHO: 25 X 75 MM, ESPESSURA: 1 MM – 1,2 MM, INTERCALADAS UMA A UMA EM FOLHA DE PAPEL, SELADAS A VÁCUO. EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES.	200,000	CX	8,0000	1.600,00
41	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO GRANDE), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.	100,000	CX	22,5000	2.250,00
42	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO MÉDIO), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, SEM PÓ, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.	300,000	CX	24,4000	7.320,00
	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 15 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. (EMBALA	70,000	UN	59,9500	4.196,50
44	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 25 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAG	30,000	UN	101,8000	3.054,00
45	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 30 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAG	20,000	UN	127,7700	2.555,40
46	PHMB. POLIHEXANIDA ASSOCIADA A COCOAMIDOPROPIL BETAÍNA 0,1% + 0,1%. SOLUÇÃO AQUOSA, LÍMPIDA E INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCO COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 350 ML. 01 UNIDADE.	30,000	UN	68,5000	2.055,00
47	SACO PLÁSTICO PARA LIXO HOSPITALAR, 100 LITROS, BRANCO LEITOSO, 75 X 105 CM, CONFECCIONADO EM POLIETILENO ALTA DENSIDADE. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES.	50,000	SC	35,8900	1.794,50
48	TOUCA DESCARTÁVEL (GORRO) - TAMANHO ÚNICO, UNISSEX, HIPOALERGÊNICA, ATÓXICA, CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO (100% POLIPROPILENO), COM ELÁSTICO NA NUCA. CERCA DE 30 G/M2. (EMBALAGEM COM 100 UNIDADES)	200,000	PCT	6,0000	1.200,00
49	ESCALPE 21 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBA	1.000,000	CX	0,3000	300,00
50	ESCALPE 23 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBA	2.000,000	CX	0,3000	600,00
51	ESCALPE 25 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBA	2.000,000	CX	0,3000	600,00
52	PHMB. POLIHEXANIDA ASSOCIADA A COCOAMIDOPROPIL BETAÍNA 0,1% + 0,1%. SOLUÇÃO AQUOSA, LÍMPIDA E INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCO COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	30,000	L	51,5500	1.546,50

TOTAL:	**65.834,24**

Autorizado
Data : 07/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

Autorização de Despesa

SOLICITANTE	REGISTRO DE PREÇO	NÃO	SITUAÇÃO	EM ANÁLISE

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
AD Nº: 37/2025
SETOR: COMPRAS
DATA: 30/01/2025
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
TOTAL: 65.834,2400
CADASTRADO POR: Valdir Alves de Oliveira Neto
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE 2007 CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO 3394300000 MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de
SUBELEMENTO:

OBJETO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS/INSUMOS HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE JUNTO AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. CONFORME 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

JUSTIFICATIVA

É IMPORTANTE FRISAR QUE OS REFERIDOS MATERIAIS SÃO USADOS DIARIAMENTE NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, SENDO DESSE MODO, ELEMENTOS ESSENCIAIS PARA A EXECUÇÃO COM QUALIDADE, EFICIÊNCIA E RAPIDEZ DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS. SENDO QUE A FALTA DESSES ITENS PODERÁ GERAR PROBLEMAS, OU SEJA, PODE CAUSAR DANOS À SAÚDE PÚBLICA. JUSTIFICA-SE A PRESENTE SOLICITAÇÃO, TENDO EM VISTA A NECESSIDADE URGENTE EM ATENDER ÀS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, CUJAS DEMANDAS SÃO CONTÍNUAS.

FORNECEDOR

Nome: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
CNPJ/CPF: 28715986000103 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: RUA DEP MARTINHO GUIMARAES **Número:** **Bairro:** CENTRO
Compl.: **Cidade:** AMPARO DE SÃO FRANCISCO **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	ÁCIDOS GRAXOS À BASE DE ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL, EMBALADO EM FRASCO CONTENDO 200 ML. 01 UNIDADE. - ÁCIDOS GRAXOS À BASE DE ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL, EMBALADO EM FRASCO CONTENDO 200 ML. 01 UNIDADE.	FR	48,0000	5,9500	285,6000	0,0000	48,0000
2	ÁGUA OXIGENADA (PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO) 10 VOLUMES, SEM CONSERVANTES, SOLUÇÃO TÓPICA, EMBALAGEM CONTENDO 100 ML - ÁGUA OXIGENADA	L	96,0000	2,9500	283,2000	0,0000	96,0000

	(PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO) 10 VOLUMES, SEM CONSERVANTES, SOLUÇÃO TÓPICA, EMBALAGEM CONTENDO 100 ML						
3	AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 13 X 0,45 MM, CONECTOR LUER LOCK. CAIXA COM 100 UNIDADES. - AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 13 X 0,45 MM, CONECTOR LUER LOCK. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CX	100,0000	7,3400	734,0000	0,0000	100,0000
4	AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 20 X 5,5 MM, CONECTOR LUER LOCK. CAIXA COM 100 UNIDADES. - AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 20 X 5,5 MM, CONECTOR LUER LOCK. CAIXA COM 100 UNIDADES.	CX	20,0000	7,3400	146,8000	0,0000	20,0000
5	ÁLCOOL ETÍLICO, ABSOLUTO, 96%, LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. 01 UNIDADE. - ÁLCOOL ETÍLICO, ABSOLUTO, 96%, LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. 01 UNIDADE.	L	192,0000	8,5000	1.632,0000	0,0000	192,0000
6	ÁLCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70%, LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. 01 UNIDADE - ÁLCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70%, LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. 01 UNIDADE	FR	300,0000	5,3000	1.590,0000	0,0000	300,0000
7	ALGODÃO HIDRÓFILO, 100% PURO ALGODÃO MACIO E EXTRA ABSORVENTE, BRANCO, NÃO ESTÉRIL, DERMATOLOGICAMENTE TESTADO, ROLO COM 500 GRAMAS. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE - ALGODÃO HIDRÓFILO, 100% PURO ALGODÃO MACIO E EXTRA ABSORVENTE, BRANCO, NÃO ESTÉRIL, DERMATOLOGICAMENTE TESTADO, ROLO COM 500 GRAMAS. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE	RL	50,0000	13,2000	660,0000	0,0000	50,0000
8	APARELHO PARA AFERIR PRESSÃO ARTERIAL, DIGITAL, DE BRAÇO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TOTALMENTE AUTOMÁTICO, VISOR DIGITAL EM LCD, BRAÇADEIRA: UNIVERSAL (22 - 42 CM), MEMÓRIA: ATÉ 30 LEITURAS, INTERVALO DE MEDIÇÃO: PRESSÃO: DE 0 A 299 MMHG / PULSO: DE 40 A 180 BATIMENTOS/MIN, PRECISÃO: PRESSÃO: ± 3 MMH - APARELHO PARA AFERIR PRESSÃO ARTERIAL, DIGITAL, DE BRAÇO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TOTALMENTE AUTOMÁTICO, VISOR DIGITAL EM LCD, BRAÇADEIRA: UNIVERSAL (22 - 42 CM), MEMÓRIA: ATÉ 30 LEITURAS, INTERVALO DE MEDIÇÃO: PRESSÃO: DE 0 A 299 MMHG / PULSO: DE 40 A 180 BATIMENTOS/MIN, PRECISÃO: PRESSÃO: ± 3 MMHG / PULSO: ± 5% DA LEITURA DO VISOR, ENCHIMENTO: LÓGICA DIFUSA CONTROLADA POR BOMBA ELÉTRICA, ESVAZIAMENTO: VÁLVULA DE LIBERAÇÃO DE PRESSÃO AUTOMÁTICA, COM DETECTOR DE BATIMENTOS IRREGULARES, MÉTODO DE MEDIÇÃO: OSCILOMÉTRICO, MODO DE OPERAÇÃO: CONTÍNUO, FONTE DE ALIMENTAÇÃO: 4 PILHAS "AA" DE 1,5V, PESO: MONITOR: APROXIMADAMENTE 250 G SEM AS PILHAS / BRAÇADEIRA: APROXIMADAMENTE 170 G, DIMENSÕES DO MONITOR: APROXIMADAMENTE 103	UN	20,0000	107,9900	2.159,8000	0,0000	20,0000

	MM (LARGURA) × 80 MM (ALTURA) × 129 MM (COMPRIMENTO), CIRCUNFERÊNCIA DA BRAÇADEIRA: DE 220 MM A 420 MM, APROVADO PELO INMETRO E PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA PARA USO PROFISSIONAL E PESSOAL. CONTEÚDO DA EMBALAGEM: MONITOR, BRAÇADEIRA, 4 PILHAS "AA" E MANUAL DE INSTRUÇÕES.						
9	ATADURA, CREPOM 12 CM LARGURA, 100% ALGODÃO, 180 CM DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 13 FIOS/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ROLO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - ATADURA, CREPOM 12 CM LARGURA, 100% ALGODÃO, 180 CM DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 13 FIOS/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ROLO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RL	3.000,0000	0,5400	1.620,0000	0,0000	3.000,0000
10	ATADURA, CREPOM 15 CM LARGURA, 100% ALGODÃO, 180 CM DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 13 FIOS/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ROLO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - ATADURA, CREPOM 15 CM LARGURA, 100% ALGODÃO, 180 CM DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 13 FIOS/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ROLO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RL	3.000,0000	0,6500	1.950,0000	0,0000	3.000,0000
11	AVENTAL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR, 40 G/M2, MANGA LONGA, PUNHO COM ELÁSTICO, BRANCA, TAMANHO ÚNICO EM TNT 100% POLIPROPILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE - AVENTAL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR, 40 G/M2, MANGA LONGA, PUNHO COM ELÁSTICO, BRANCA, TAMANHO ÚNICO EM TNT 100% POLIPROPILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE	UND	1.000,0000	2,1000	2.100,0000	0,0000	1.000,0000
12	CLAMP UMBILICAL, PVC RÍGIDO, ATÓXICO, HIPOALERGÊNICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - CLAMP UMBILICAL, PVC RÍGIDO, ATÓXICO, HIPOALERGÊNICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	UN	1.000,0000	0,6400	640,0000	0,0000	1.000,0000
13	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 2%. SOLUÇÃO ALCOOLICA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE. - CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 2%. SOLUÇÃO ALCOOLICA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	FR	48,0000	1,7800	85,4400	0,0000	48,0000
14	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 0,5%. SOLUÇÃO AQUOSA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE. - CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 0,5%. SOLUÇÃO AQUOSA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	L	24,0000	2,6800	64,3200	0,0000	24,0000
15	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 0,2%. SOLUÇÃO AQUOSA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE - CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 0,2%.	FR	48,0000	3,2000	153,6000	0,0000	48,0000

	SOLUÇÃO AQUOSA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE						
16	COLETOR PARA MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, CAPACIDADE PARA 07 LITROS, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM PAPELÃO, COM ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. 01 UNIDADE - COLETOR PARA MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, CAPACIDADE PARA 07 LITROS, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM PAPELÃO, COM ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. 01 UNIDADE	UN	100,0000	3,7400	374,0000	0,0000	100,0000
17	COLETOR PARA MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, CAPACIDADE PARA 13 LITROS, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM PAPELÃO, COM ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. 01 UNIDADE. - COLETOR PARA MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, CAPACIDADE PARA 13 LITROS, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM PAPELÃO, COM ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. 01 UNIDADE.	UN	100,0000	4,9900	499,0000	0,0000	100,0000
18	CURATIVO HIDROGEL + ALGINATO. GEL AQUOSO, CICATRIZANTE TRANSPARENTE, INCOLOR, DE ALTA VISCOSIDADE QUE NÃO ESCORRE, ESTÉRIL. EMBALAGEM COM CERCA DE 30 G. 01 UNIDADE. - CURATIVO HIDROGEL + ALGINATO. GEL AQUOSO, CICATRIZANTE TRANSPARENTE, INCOLOR, DE ALTA VISCOSIDADE QUE NÃO ESCORRE, ESTÉRIL. EMBALAGEM COM CERCA DE 30 G. 01 UNIDADE.	UN	50,0000	16,9000	845,0000	0,0000	50,0000
19	DETERGENTE ENZIMÁTICO, A BASE DE AMILASE, PROTEASE, LIPASE E CARBOIDRASE. EMBALAGEM CONTENDO 01 LITRO - DETERGENTE ENZIMÁTICO, A BASE DE AMILASE, PROTEASE, LIPASE E CARBOIDRASE. EMBALAGEM CONTENDO 01 LITRO	FR	24,0000	20,0000	480,0000	0,0000	24,0000
20	ESCALPE 21 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - ESCALPE 21 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	CX	1.000,0000	0,3000	300,0000	0,0000	1.000,0000
21	ESCALPE 23 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA,	CX	2.000,0000	0,3000	600,0000	0,0000	2.000,0000

	ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE - ESCALPE 23 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE						
22	ESCALPE 25 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE - ESCALPE 25 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE	CX	2.000,0000	0,3000	600,0000	0,0000	2.000,0000
23	ESCOVA ENDOCERVICAL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, ESTÉRIL, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO, MICROCERDAS EM NYLON, PONTA DA ESCOVA CÔNICA, CABO C/ 17 A 18 CM E CERDAS C/ APROXIMADAMENTE 2 CM, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - ESCOVA ENDOCERVICAL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, ESTÉRIL, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO, MICROCERDAS EM NYLON, PONTA DA ESCOVA CÔNICA, CABO C/ 17 A 18 CM E CERDAS C/ APROXIMADAMENTE 2 CM, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	UN	2.000,0000	0,4800	960,0000	0,0000	2.000,0000
24	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 2,5 CM X 4,5 M, - ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 2,5 CM X 4,5 M.	UN	200,0000	3,2000	640,0000	0,0000	200,0000
25	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 5 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO	UN	100,0000	5,6100	561,0000	0,0000	100,0000

	DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 5 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.						
26	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 10 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 10 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	UN	400,0000	7,9900	3.196,0000	0,0000	400,0000
27	ESPÉCULO VAGINAL, TAMANHO MÉDIO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, NÃO LUBRIFICADO, COMPOSTO POR DUAS VALVAS ARTICULADAS FABRICADAS EM POLIESTIRENO CRISTAL COM CONTORNOS LISOS E REGULARES, SEM PROTUBERÂNCIAS E PARAFUSO REGULADOR ACOPLADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO.EMBALAGEM CONTENDO 01 UN - ESPÉCULO VAGINAL, TAMANHO MÉDIO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, NÃO LUBRIFICADO, COMPOSTO POR DUAS VALVAS ARTICULADAS FABRICADAS EM POLIESTIRENO CRISTAL COM CONTORNOS LISOS E REGULARES, SEM PROTUBERÂNCIAS E PARAFUSO REGULADOR ACOPLADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO.EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	UN	1.000,0000	1,2900	1.290,0000	0,0000	1.000,0000
28	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 5-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 1/2 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (2,5 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 5-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 1/2 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (2,5 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	CX	984,0000	1,8700	1.840,0800	0,0000	984,0000
29	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 3-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CÍRCULO, TAMANHO DA AGULHA (3 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 3-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CÍRCULO, TAMANHO DA AGULHA (3 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	CX	480,0000	1,3500	648,0000	0,0000	480,0000
30	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 2-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 1/2 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (3 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 2-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO	CX	192,0000	1,4000	268,8000	0,0000	192,0000

	(45 CM), COM AGULHA 1/2 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (3 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.						
31	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO INCOLOR Nº 4-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (1,9 CM),ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO INCOLOR Nº 4-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (1,9 CM),ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	CX	480,0000	1,9700	945,6000	0,0000	480,0000
32	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO INCOLOR Nº 3-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (2,4 CM),ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO INCOLOR Nº 3-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (2,4 CM),ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	CX	480,0000	1,7300	830,4000	0,0000	480,0000
33	FITA ADESIVA MICROPOROSA, 10 CM (LARGURA) E 10 M (COMPRIMENTO), AUTO ADERENTE, CONFECCIONADO COM PAPEL HIPOALERGÊNICO PERMEÁVEL AO AR E VAPOR, RECOBERTO DE MASSA ADESIVA ACRÍLICA DE ALTA TOLERÂNCIA CUTÂNEA, MALEÁVEL E FLEXÍVEL, EM ROLO COM PROTEÇÃO PLÁSTICA. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE. - FITA ADESIVA MICROPOROSA, 10 CM (LARGURA) E 10 M (COMPRIMENTO), AUTO ADERENTE, CONFECCIONADO COM PAPEL HIPOALERGÊNICO PERMEÁVEL AO AR E VAPOR, RECOBERTO DE MASSA ADESIVA ACRÍLICA DE ALTA TOLERÂNCIA CUTÂNEA, MALEÁVEL E FLEXÍVEL, EM ROLO COM PROTEÇÃO PLÁSTICA. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	UND	100,0000	6,3000	630,0000	0,0000	100,0000
34	FITA MÉTRICA, NA COR BRANCA, CONFECCIONADA DE 95% POLIÉSTER E 5% FIBRA DE VIDRO, ESCALA EM CENTÍMETROS E POLEGADAS (AMBOS OS LADOS), 1,5 M COMPRIMENTO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM CAIXA PLÁSTICA DE ACRÍLICO TRANSPARENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE - FITA MÉTRICA, NA COR BRANCA, CONFECCIONADA DE 95% POLIÉSTER E 5% FIBRA DE VIDRO, ESCALA EM CENTÍMETROS E POLEGADAS (AMBOS OS LADOS), 1,5 M COMPRIMENTO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM CAIXA PLÁSTICA DE ACRÍLICO TRANSPARENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE	CX	200,0000	6,8400	1.368,0000	0,0000	200,0000
35	LÂMINA PARA BISTURI Nº 11, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, ISENTA DE IMPERFEIÇÕES, PONTA AFIADA, COM ADAPTAÇÃO PARA CABO. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES. - LÂMINA PARA BISTURI Nº 11, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL,	PCT	10,0000	27,1700	271,7000	0,0000	10,0000

	CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, ISENTA DE IMPERFEIÇÕES, PONTA AFIADA, COM ADAPTAÇÃO PARA CABO. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES.						
36	LÂMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA, LAPIDADA, CONFECCIONADA EM VIDRO, DESCARTÁVEL, TAMANHO: 25 X 75 MM, ESPESSURA: 1 MM – 1,2 MM, INTERCALADAS UMA A UMA EM FOLHA DE PAPEL, SELADAS A VÁCUO. EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES. - LÂMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA, LAPIDADA, CONFECCIONADA EM VIDRO, DESCARTÁVEL, TAMANHO: 25 X 75 MM, ESPESSURA: 1 MM – 1,2 MM, INTERCALADAS UMA A UMA EM FOLHA DE PAPEL, SELADAS A VÁCUO. EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES.	CX	200,0000	8,0000	1.600,0000	0,0000	200,0000
37	LUVA CIRÚRGICA (Nº 7,5), ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ ABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, COM ABERTURA ASSÉPTICA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, CONFORME NORMA ABNT. EMBALAGEM CONTENDO 01 PAR. - LUVA CIRÚRGICA (Nº 7,5), ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ ABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, COM ABERTURA ASSÉPTICA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, CONFORME NORMA ABNT. EMBALAGEM CONTENDO 01 PAR.	UN	200,0000	1,2500	250,0000	0,0000	200,0000
38	LUVA CIRÚRGICA (Nº 7), ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ ABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, COM ABERTURA ASSÉPTICA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, CONFORME NORMA ABNT. EMBALAGEM CONTENDO 01 PAR. - LUVA CIRÚRGICA (Nº 7), ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ ABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, COM ABERTURA ASSÉPTICA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, CONFORME NORMA ABNT. EMBALAGEM CONTENDO 01 PAR.	UN	100,0000	1,2500	125,0000	0,0000	100,0000
39	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO GRANDE), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES. - LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO GRANDE), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.	CX	100,0000	22,5000	2.250,0000	0,0000	100,0000
40	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO MÉDIO), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, SEM PÓ, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES. - LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO MÉDIO), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, SEM PÓ, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA,	CX	300,0000	24,4000	7.320,0000	0,0000	300,0000

	FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.						
41	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO PEQUENO), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES. - LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO PEQUENO), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.	CX	150,0000	22,5000	3.375,0000	0,0000	150,0000
42	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM TNT, TRIPLA CAMADA COM FILTRO (95% DE EFICIÊNCIA), DUAS TIRAS ELÁSTICAS RESISTENTE COM 40 CM COMPRIMENTO, CLIPS NASAL (14 CM COMPRIMENTO), SONDA POR ULTRASSOM, COR BRANCA. EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES. - MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM TNT, TRIPLA CAMADA COM FILTRO (95% DE EFICIÊNCIA), DUAS TIRAS ELÁSTICAS RESISTENTE COM 40 CM COMPRIMENTO, CLIPS NASAL (14 CM COMPRIMENTO), SONDA POR ULTRASSOM, COR BRANCA. EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES.	CX	200,0000	3,7500	750,0000	0,0000	200,0000
43	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 25 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 BOBINA COM 100 M. - PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 25 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 BOBINA COM 100 M.	UN	30,0000	101,8000	3.054,0000	0,0000	30,0000
44	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 30 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 BOBINA COM 100 M. - PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 30 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO	UN	20,0000	127,7700	2.555,4000	0,0000	20,0000

	SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 BOBINA COM 100 M.						
45	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 15 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. (EMBALAGEM COM 01 BOBINA COM 100 M) - PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 15 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. (EMBALAGEM COM 01 BOBINA COM 100 M)	UN	70,0000	59,9500	4.196,5000	0,0000	70,0000
46	PHMB. POLIHEXANIDA ASSOCIADA A COCOAMIDOPROPIL BETAÍNA 0,1% + 0,1%. SOLUÇÃO AQUOSA, LÍMPIDA E INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCO COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 350 ML. 01 UNIDADE. - PHMB. POLIHEXANIDA ASSOCIADA A COCOAMIDOPROPIL BETAÍNA 0,1% + 0,1%. SOLUÇÃO AQUOSA, LÍMPIDA E INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCO COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 350 ML. 01 UNIDADE.	UN	30,0000	68,5000	2.055,0000	0,0000	30,0000
47	PHMB. POLIHEXANIDA ASSOCIADA A COCOAMIDOPROPIL BETAÍNA 0,1% + 0,1%. SOLUÇÃO AQUOSA, LÍMPIDA E INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCO COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE. - PHMB. POLIHEXANIDA ASSOCIADA A COCOAMIDOPROPIL BETAÍNA 0,1% + 0,1%. SOLUÇÃO AQUOSA, LÍMPIDA E INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCO COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	L	30,0000	51,5500	1.546,5000	0,0000	30,0000
48	SACO PLÁSTICO PARA LIXO HOSPITALAR, 100 LITROS, BRANCO LEITOSO, 75 X 105 CM, CONFECCIONADO EM POLIETILENO ALTA DENSIDADE. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES. - SACO PLÁSTICO PARA LIXO HOSPITALAR, 100 LITROS, BRANCO LEITOSO, 75 X 105 CM, CONFECCIONADO EM POLIETILENO ALTA DENSIDADE. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES.	SC	50,0000	35,8900	1.794,5000	0,0000	50,0000
49	SERINGA 10 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO - SERINGA 10 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO	UN	2.000,0000	0,3600	720,0000	0,0000	2.000,0000

	CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO (EMBORRACHADO), BICO LUER LOCK, TAMPA PROTETORA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.						
50	SERINGA 20 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO - SERINGA 20 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO (EMBORRACHADO), BICO LUER LOCK, TAMPA PROTETORA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	UN	1.000,0000	0,4700	470,0000	0,0000	1.000,0000
51	SERINGA 5 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO - SERINGA 5 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO (EMBORRACHADO), BICO LUER LOCK, TAMPA PROTETORA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	UN	6.000,0000	0,2200	1.320,0000	0,0000	6.000,0000
52	TOUCA DESCARTÁVEL (GORRO) - TAMANHO ÚNICO, UNISSEX, HIPOALERGÊNICA, ATÓXICA, CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO (100% POLIPROPILENO), COM ELÁSTICO NA NUCA, CERCA DE 30 G/M2. (EMBALAGEM COM 100 UNIDADES) - TOUCA DESCARTÁVEL (GORRO) - TAMANHO ÚNICO, UNISSEX, HIPOALERGÊNICA, ATÓXICA, CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO (100% POLIPROPILENO), COM ELÁSTICO NA NUCA, CERCA DE 30 G/M2. (EMBALAGEM COM 100 UNIDADES)	PCT	200,0000	6,0000	1.200,0000	0,0000	200,0000
					VALOR TOTAL:		65.834,2400

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a autorização da despesa

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto Nº 221/2023

PEDIDO: **01/2025 CR** - CORRELATOS (ARP'S)

UNIDADE: **CRISTINÁPOLIS - SMS**

VALORES POR FONTE DE FINANCIAMENTO:

R$ 65.834,24 - Financiamento : GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA - 4004 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA / TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO - SUS - GOV. FEDERAL - CUSTEIO (339030.36 -... | Banco 1, Agência 3611-0, Conta 800036-0.

R$ 65.834,24 - TOTAL

OBJETO DO PEDIDO

Proc | Cont | Item	Descricao	Razão Social	Marca/Fabril	Valor Unit	Pedido	Valor	Recurso
01.26.08.2024 | 17/2025 | 4	ÁCIDOS GRAXOS À BASE DE ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL, EMBALADO EM FRASCO CONTENDO 200 ML. 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	NUTRIEX	5,9500	48	285,60	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 6	ÁGUA OXIGENADA (PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO) 10 VOLUMES, SEM CONSERVANTES, SOLUÇÃO TÓPICA, EMBALAGEM CONTENDO 100 ML.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	RIOQUMICA	2,9500	96	283,20	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 10	AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 13 X 0,45 MM, CONECTOR LUER LOCK. CAIXA COM 100 UNIDADES.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	MEDIX	7,3400	100	734,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 11	AGULHA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO, EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 20 X 5,5 MM, CONECTOR LUER LOCK. CAIXA COM 100 UNIDADES.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	MEDIX	7,3400	20	146,80	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 01/2025 | 17	ÁLCOOL ETÍLICO, ABSOLUTO, 96%, LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. 01 UNIDADE.	APG COMERCIAL EIRELI	FLAMAGEL	8,5000	192	1.632,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 20	ÁLCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70%, LÍQUIDO, FRASCO COM 1 LITRO. 01 UNIDADE	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	CORURIPE	5,3000	300	1.590,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 08/2025 | 22	ALGODÃO HIDRÓFILO, 100% PURO ALGODÃO MACIO E EXTRA ABSORVENTE, BRANCO, NÃO ESTÉRIL, DERMATOLOGICAMENTE TESTADO, ROLO COM 500 GRAMAS. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	DROGAFONTE LTDA	NEVOA	13,2000	50	660,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA

Proc | Cont | Item	Descricao	Razão Social	Marca/Fabril	Valor Unit	Pedido	Valor	Recurso
01.26.08.2024 | 17/2025 | 27	APARELHO PARA AFERIR PRESSÃO ARTERIAL, DIGITAL, DE BRAÇO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TOTALMENTE AUTOMÁTICO, VISOR DIGITAL EM LCD, BRAÇADEIRA: UNIVERSAL (22 - 42 CM), MEMÓRIA: ATÉ 30 LEITURAS, INTERVALO DE MEDIÇÃO: PRESSÃO: DE 0 A 299 MMHG / PULSO: DE 40 A 180 BATIMENTOS/MIN, PRECISÃO: PRESSÃO: ± 3 MMHG / PULSO: ± 5% DA LEITURA DO VISOR, ENCHIMENTO: LÓGICA DIFUSA CONTROLADA POR BOMBA ELÉTRICA, ESVAZIAMENTO: VÁLVULA DE LIBERAÇÃO DE PRESSÃO AUTOMÁTICA, COM DETECTOR DE BATIMENTOS IRREGULARES, MÉTODO DE MEDIÇÃO: OSCILOMÉTRICO, MODO DE OPERAÇÃO: CONTÍNUO, FONTE DE ALIMENTAÇÃO: 4 PILHAS "AA" DE 1,5V, PESO: MONITOR: APROXIMADAMENTE 250 G SEM AS PILHAS / BRAÇADEIRA: APROXIMADAMENTE 170 G, DIMENSÕES DO MONITOR: APROXIMADAMENTE 103 MM (LARGURA) × 80 MM (ALTURA) × 129 MM (COMPRIMENTO), CIRCUNFERÊNCIA DA BRAÇADEIRA: DE 220 MM A 420 MM, APROVADO PELO INMETRO E PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA PARA USO PROFISSIONAL E PESSOAL. CONTEÚDO DA EMBALAGEM: MONITOR, BRAÇADEIRA, 4 PILHAS "AA" E MANUAL DE INSTRUÇÕES.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	PREMIUM	107,9900	20	2.159,80	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 31	ATADURA, CREPOM 12 CM LARGURA, 100% ALGODÃO, 180 CM DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 13 FIOS/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ROLO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	ECOMAX	0,5400	3.000	1.620,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 32	ATADURA, CREPOM 15 CM LARGURA, 100% ALGODÃO, 180 CM DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 13 FIOS/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL EM ROLO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	ECOMAX	0,6500	3.000	1.950,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 02/2025 | 39	AVENTAL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR, 40 G/M2, MANGA LONGA, PUNHO COM ELÁSTICO, BRANCA, TAMANHO ÚNICO EM TNT 100% POLIPROPILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	B L C COMERCIO DE MATERIAIS EIRELI	DECARTEE	2,1000	1.000	2.100,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.15.05.2024 | Nº 46/2024 | 14	CLAMP UMBILICAL, PVC RÍGIDO, ATÓXICO, HIPOALERGÊNICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	KOLPLAST	0,6400	1.000	640,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 01/2025 | 59	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 0,2%. SOLUÇÃO AQUOSA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	APG COMERCIAL EIRELI	VICPHARMA	1,7800	48	85,44	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 01/2025 | 60	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 0,5%. SOLUÇÃO AQUOSA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	APG COMERCIAL EIRELI	VICPHARMA	2,6800	24	64,32	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 01/2025 | 61	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO A 2%. SOLUÇÃO ALCOOLICA DEGERMANTE PARA USO TÓPICO. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	APG COMERCIAL EIRELI	VICPHARMA	3,2000	48	153,60	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 05/2025 | 64	COLETOR PARA MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, CAPACIDADE PARA 07 LITROS, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM PAPELÃO, COM ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. 01 UNIDADE	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	DESCARBOX	3,7400	100	374,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 05/2025 | 65	COLETOR PARA MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, CAPACIDADE PARA 13 LITROS, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADO EM PAPELÃO, COM ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE. 01 UNIDADE.	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	DESCARBOX	4,9900	100	499,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA

Proc | Cont | Item	Descricao	Razão Social	Marca/Fabril	Valor Unit	Pedido	Valor	Recurso
01.26.08.2024 | 12/2025 | 76	CURATIVO HIDROGEL + ALGINATO. GEL AQUOSO, CICATRIZANTE TRANSPARENTE, INCOLOR, DE ALTA VISCOSIDADE QUE NÃO ESCORRE, ESTÉRIL. EMBALAGEM COM CERCA DE 30 G. 01 UNIDADE.	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CASEX	16,9000	50	845,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 81	DETERGENTE ENZIMÁTICO, A BASE DE AMILASE, PROTEASE, LIPASE E CARBOIDRASE. EMBALAGEM CONTENDO 01 LITRO.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	FORTSAN	20,0000	24	480,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 93	ESCALPE 21 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	L.IMPORT	0,3000	1.000	300,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 94	ESCALPE 23 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	L.IMPORT	0,3000	2.000	600,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 95	ESCALPE 25 G, TUBO PVC CRISTAL FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, ASAS LEVES E FLEXÍVEIS, CONECTOR LUER (EMBORRACHADO), CÂNULA AÇO INOX, SILICONIZADA, ATRAUMÁTICA, BISEL TRIFACETADO, TAMPA PROTETORA, BAINHA PROTEÇÃO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	L.IMPORT	0,3000	2.000	600,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 97	ESCOVA ENDOCERVICAL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, ESTÉRIL, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO, MICROCERDAS EM NYLON, PONTA DA ESCOVA CÔNICA, CABO C/ 17 A 18 CM E CERDAS C/ APROXIMADAMENTE 2 CM, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	CRALPLAST	0,4800	2.000	960,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 08/2025 | 101	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 10 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	DROGAFONTE LTDA	MISSIN.&MISSINER	7,9900	400	3.196,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 102	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 2,5 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	COPERTINA	3,2000	200	640,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 103	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, TECIDO 100% ALGODÃO COM RESINA ACRÍLICA IMPERMEABILIZANTE, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL + ÓXIDO DE ZINCO E RESINA, COR BRANCA, 5 CM X 4,5 M, EM ROLO COM PROTEÇÃO DE PLÁSTICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	MAXXICOR	5,6100	100	561,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 106	ESPÉCULO VAGINAL, TAMANHO MÉDIO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, NÃO LUBRIFICADO, COMPOSTO POR DUAS VALVAS ARTICULADAS FABRICADAS EM POLIESTIRENO CRISTAL COM CONTORNOS LISOS E REGULARES, SEM PROTUBERÂNCIAS E PARAFUSO REGULADOR ACOPLADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	CRALPLAST	1,2900	1.000	1.290,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 01/2025 | 132	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO INCOLOR Nº 3-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (2,4 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	APG COMERCIAL EIRELI	MEDIX	1,7300	480	830,40	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA

Proc | Cont | Item	Descricao	Razão Social	Marca/Fabril	Valor Unit	Pedido	Valor	Recurso
01.26.08.2024 | 01/2025 | 134	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO INCOLOR Nº 4-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (1,9 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	APG COMERCIAL EIRELI	MEDIX	1,9700	480	945,60	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 136	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 2-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 1/2 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (3 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	TECNOFIOS	1,4000	192	268,80	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 14/2025 | 139	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 3-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 3/8 CÍRCULO, TAMANHO DA AGULHA (3 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	KIENTRO BRASIL LTDA	BRASUTURE	1,3500	480	648,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 142	FIO DE SUTURA (NYLON MONOFILAMENTO PRETO Nº 5-0), COMPRIMENTO MÍNIMO DO FIO (45 CM), COM AGULHA 1/2 CORTANTE REVERSA, TAMANHO DA AGULHA (2,5 CM), ESTÉRIL, EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	TECNOFIOS	1,8700	984	1.840,08	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 149	FITA ADESIVA MICROPOROSA, 10 CM (LARGURA) E 10 M (COMPRIMENTO), AUTO ADERENTE, CONFECCIONADO COM PAPEL HIPOALERGÊNICO PERMEÁVEL AO AR E VAPOR, RECOBERTO DE MASSA ADESIVA ACRÍLICA DE ALTA TOLERÂNCIA CUTÂNEA, MALEÁVEL E FLEXÍVEL, EM ROLO COM PROTEÇÃO PLÁSTICA. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	MAXXICOR	6,3000	100	630,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 151	FITA MÉTRICA, NA COR BRANCA, CONFECCIONADA DE 95% POLIÉSTER E 5% FIBRA DE VIDRO, ESCALA EM CENTÍMETROS E POLEGADAS (AMBOS OS LADOS), 1,5 M COMPRIMENTO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM CAIXA PLÁSTICA DE ACRÍLICO TRANSPARENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	REAL BRINDES	6,8400	200	1.368,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.15.05.2024 | Nº 44/2024 | 43	LÂMINA PARA BISTURI Nº 11, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, ISENTA DE IMPERFEIÇÕES, PONTA AFIADA, COM ADAPTAÇÃO PARA CABO. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES.	MED SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	MAXICOR	27,1700	10	271,70	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 182	LÂMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA, LAPIDADA, CONFECCIONADA EM VIDRO, DESCARTÁVEL, TAMANHO: 25 X 75 MM, ESPESSURA: 1 MM – 1,2 MM, INTERCALADAS UMA A UMA EM FOLHA DE PAPEL, SELADAS A VÁCUO. EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	CRALPLAST	8,0000	200	1.600,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 05/2025 | 188	LUVA CIRÚRGICA (Nº 7,5), ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ ABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, COM ABERTURA ASSÉPTICA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, CONFORME NORMA ABNT. EMBALAGEM CONTENDO 01 PAR.	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	MEDIX	1,2500	200	250,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 05/2025 | 189	LUVA CIRÚRGICA (Nº 7), ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ ABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICA, COM ABERTURA ASSÉPTICA, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28 CM, CONFORME NORMA ABNT. EMBALAGEM CONTENDO 01 PAR.	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	MEDIX	1,2500	100	125,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 05/2025 | 192	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO GRANDE), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	INOVEN	22,5000	100	2.250,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 194	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO MÉDIO), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, SEM PÓ, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	MEDIX	24,4000	300	7.320,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA

Proc | Cont | Item	Descricao	Razão Social	Marca/Fabril	Valor Unit	Pedido	Valor	Recurso
01.26.08.2024 | 05/2025 | 195	LUVA PARA PROCEDIMENTO (TAMANHO PEQUENO), NÃO CIRÚRGICO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO, CAIXA COM 100 UNIDADES.	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	INOVEN	22,5000	150	3.375,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 05/2025 | 196	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA, DESCARTÁVEL, CONFECCIONADA EM TNT, TRIPLA CAMADA COM FILTRO (95% DE EFICIÊNCIA), DUAS TIRAS ELÁSTICAS RESISTENTE COM 40 CM COMPRIMENTO, CLIPS NASAL (14 CM COMPRIMENTO), SONDA POR ULTRASSOM, COR BRANCA. EMBALAGEM CONTENDO 50 UNIDADES.	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	SPK	3,7500	200	750,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 03/2025 | 212	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 15 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. (EMBALAGEM COM 01 BOBINA COM 100 M)	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MATRIZ	MAXCOR	59,9500	70	4.196,50	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 03/2025 | 213	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 25 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 BOBINA COM 100 M.	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MATRIZ	MAXCOR	101,8000	30	3.054,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 05/2025 | 214	PAPEL GRAU CIRÚRGICO, 30 CM (LARGURA), 100 M (COMPRIMENTO), COMPOSTO POR POLIPROPILENO, 60G/M2 DE GRAMATURA E FILME DE POLIETILENO COM 02 CAMADAS (LAMINADO E TRANSPARENTE), AUTO SELANTE, COM INDICADOR PARA ESTERILIZAÇÃO À VAPOR E ÓXIDO DE ETILENO. EMBALAGEM CONTENDO 01 BOBINA COM 100 M.	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	CIEX	127,7700	20	2.555,40	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 12/2025 | 220	PHMB. POLIHEXANIDA ASSOCIADA A COCOAMIDOPROPIL BETAÍNA 0,1% + 0,1%. SOLUÇÃO AQUOSA, LÍMPIDA E INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCO COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 100 ML. 01 UNIDADE.	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CASEX	51,5500	30	1.546,50	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 12/2025 | 221	PHMB. POLIHEXANIDA ASSOCIADA A COCOAMIDOPROPIL BETAÍNA 0,1% + 0,1%. SOLUÇÃO AQUOSA, LÍMPIDA E INCOLOR, ACONDICIONADA EM FRASCO COM BICO DOSADOR. FRASCO COM 350 ML. 01 UNIDADE.	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CASEX	68,5000	30	2.055,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 11/2025 | 234	SACO PLÁSTICO PARA LIXO HOSPITALAR, 100 LITROS, BRANCO LEITOSO, 75 X 105 CM, CONFECCIONADO EM POLIETILENO ALTA DENSIDADE. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES.	GRADUAL COMERCIO E SERVICOS LTDA	RAVA	35,8900	50	1.794,50	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 237	SERINGA 10 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO (EMBORRACHADO), BICO LUER LOCK, TAMPA PROTETORA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	SR	0,3600	2.000	720,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 17/2025 | 239	SERINGA 20 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO (EMBORRACHADO), BICO LUER LOCK, TAMPA PROTETORA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	RF PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	SR	0,4700	1.000	470,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA

Proc | Cont | Item	Descricao	Razão Social	Marca/Fabril	Valor Unit	Pedido	Valor	Recurso
01.26.08.2024 | 15/2025 | 241	SERINGA 5 ML, DESCARTÁVEL, COM AGULHA DESCONECTÁVEL (25 X 0,7 MM), BISEL TRIFACETATO, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, ATÓXICA, CORPO CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO (TRANSPARENTE), GRADUADO COM INTERVALO ENTRE 1 E 1 ML (COM SUBDIVISÃO ENTRE 2 E 2 MM), IMPRESSÃO NÍTIDA E LEGÍVEL, CILINDRO COM ANEL DE RETENÇÃO (EMBORRACHADO), BICO LUER LOCK, TAMPA PROTETORA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNIDADE.	MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA	SR	0,2200	6.000	1.320,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA
01.26.08.2024 | 05/2025 | 282	TOUCA DESCARTÁVEL (GORRO) - TAMANHO ÚNICO, UNISSEX, HIPOALERGÊNICA, ATÓXICA, CONFECCIONADA EM NÃO TECIDO (100% POLIPROPILENO), COM ELÁSTICO NA NUCA, CERCA DE 30 G/M2. (EMBALAGEM COM 100 UNIDADES)	CIRURGICA BIOMEDICA EIRELI	SPK	6,0000	200	1.200,00	GOV. FEDERAL ATENÇÃO PRIMÁRIA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 12/2022.

TERMO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI FIRMAM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES E O MUNICÍPIO CRISTINAPÓLIS/SE, DA FORMA QUE ESPECIFICA:

O Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES, pessoa jurídica de direito público, na forma de associação pública, nos termos da Lei nº 11.107/05, inscrito no CNPJ sob nº 28.715.986/0001-03, com sede na Rua Dep. Martins Guimarães, 12, Centro, CEP 49.920-000, Amparo do São Francisco/SE, e sub-sede em Aracaju/SE, na Rua Francisco Gumercindo Bessa, nº 173, Bairro Grageru, CEP 49.025-220, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **Franklin Ramires Freire Cardoso**, brasileiro, casado, Prefeito do Município de Amparo do São Francisco/SE, portador do CPF nº 588.543.125-68, residente e domiciliado à Avenida Abraão Freire, nº 1, Amparo do São Francisco, Estado de Sergipe, doravante denominado CONIVALES, e o

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE, inscrito no CNPJ/MF sob número 13.096.029/0001-60, com sede na Praça da Bandeira nº 81, Centro, Cristinápolis / SE, CEP 49.270-000, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Sandro de Jesus Santos**, inscrito no CPF sob nº 030.242.935-23, doravante denominado MUNICÍPIO,

Acordam e ajustam o presente CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO, nos termos da Lei nº 8.666/1993, suas alterações, e, em especial, o inciso XXVI, do artigo 24 da mencionada Lei, c/c a Lei Federal nº 11.107/2005, regulamentada pelo Decreto nº 6.017/2007, assim como a Lei Municipal nº 761/2019, de 02 de julho de 2019, que autorizou a celebração do presente Convênio, e pelas Cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Convênio tem por objeto a operacionalização de ações para que o MUNICÍPIO possa participar das compras e na contratação de serviços, de forma compartilhada, nos diversos seguimentos que o CONIVALES realiza e/ou gerencia, de interesse do MUNICÍPIO, as quais deverão ser definidas anualmente em instrumento próprio, com a finalidade de racionalização de custeio e investimentos e obter economia em grande escala.

Subcláusula Única – Contemplam ainda o objeto deste Convênio:

I – Gestão de ARP's - Atas de Registro de Preços e Contratos, bem como o gerenciamento sistemático de compras de equipamentos de saúde, equipamentos para guarda municipal e videomonitoramento, de medicamentos, insumos, correlatos, alimentação escolar e a contratação de serviços;

II – Operacionalização de Licitações de forma compartilhada.

2

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REGIME DE EXECUÇÃO.

A execução do presente Convênio dar-se-á sob forma de execução direta e indireta, em regime de execução indireta com o corpo técnico do CONIVALES e pelas empresas fornecedoras de Insumos, equipamentos e prestadoras de serviços.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

Pela execução decorrente do presente Termo de Convênio, o MUNICÍPIO pagará mensalmente o valor de **R$ 5.000,00 (cinco mil reais)**, conforme tabela de valores aprovada pela Resolução do CONIVALES Nº 05/2019 de 06 de maio de 2019, que deverá ser realizada mediante autorização de débito automático, a ser creditado na conta de titularidade do CONIVALES, no Banco do Estado de Sergipe – BANESE S/A, Agência nº 055, conta corrente nº 03/101.655-0, até o dia 30 (trinta) de cada mês, com início em 30 de janeiro de 2022 e término em 31 de Dezembro de 2025.

Subcláusula Única: Pela utilização dos **serviços de média e alta complexidade de saúde,** que terá como base a **Tabela de Preços** CONIVALES devidamente aprovada e regulamentada através de resolução específica, o município pagará, o percentual de **5% (cinco por cento)** sobre o valor de serviços agendados no mês anterior, tudo nos termos da Resolução do CONIVALES Nº 05/2019, de 06 de maio de 2019, cujos pagamentos serão efetuados via Boleto Bancário, emitido pelo Setor Financeiro do CONIVALES e enviados ao MUNICÍPIO, com vencimento até o dia 10(dez) do mês subsequente ao da marcação dos serviços.

CLÁUSULA QUARTA - DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIA.

As despesas decorrentes da execução do presente Convênio correrão por conta das dotações orçamentárias constantes no orçamento do MUNICÍPIO, vigente para os exercícios financeiros definidos por Lei Municipal.

Subcláusula Primeira: Dado a multifuinalidade do Consórcio, **as despesas com a mensalidade** prevista na Cláusula Terceira deste Convênio, deverão ser classificadas em ÓRGÃO da Administração que integram o Orçamento Fiscal, na FUNÇÃO: 04 – Administração, na SUBFUNÇÃO: 122 – Administração Geral; na MODALIDADE DE APLICAÇÃO 72 – Execução Orçamentária Delegada a Consórcio Público; no ELEMENTO DE DESPESA: 70.00 – Rateio pela Participação em Consórcio Público, com a FONTE/DESTINAÇÃO DE RECURSOS: 1500.0000 – Recursos Não Vinculados de Impostos.

Subcláusula Segunda: Para as Despesas com o pagamento de percentual de **5%(cinco por cento)** sobre o valor do agendamento de serviços de média e alta complexidade de saúde, deverá ser aplicada a mesma Dotação Orçamentária orientada na subcláusula Primeira, acima citada, visto que esta despesa equipara-se a Rateio, e a Pessoa Jurídica signatária deste Convênio ser o Município e não o Fundo Municipal de Saúde.

Subcláusula Terceira: As Despesas com a aquisição de equipamentos, medicamentos, insumos, correlatos, materiais diversos e a contratação de serviços, deverão ser classificadas nas Dotações Orçamentárias devidamente previstas na legislação orçamentária municipal

CLÁUSULA QUINTA - CRITÉRIO DE REAJUSTE.

Durante a vigência deste Convênio, o valor devido mensalmente, indicado na Cláusula Terceira deste instrumento, poderá sofrer reajustes, desde que aprovado em Assembléia Geral dos Municípios do CONIVALES, e posteriormente formalizada a respectiva alteração, mediante de Termo Aditivo.

CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA.

A vigência e o prazo de execução do presente Convênio terá início na data de sua assinatura e término em 31 de dezembro de 2025, podendo ser prorrogado, de acordo com interesse das partes, mediante Termo Aditivo.

Subcláusula Única – Findo o prazo de vigência deste Convênio, sem que haja prorrogação do mesmo, o CONIVALES terá um prazo de 60(sessenta) dias para prestação de contas Final.

CLÁUSULA SÉTIMA - DIREITOS E RESPONSABILIDADES DO MUNICÍPIO

Constituem direitos do MUNICÍPIO, dispor do objeto deste Convênio nas condições avençadas, tendo por contrapartida os pagamentos ajustados, além de dar ao CONIVALES as condições necessárias à regular execução do convênio, cumprindo também as seguintes obrigações:

I - efetuar os pagamentos dos valores, conforme consignado na Cláusula

Terceira, sob pena de sofrer as sanções previstas na Cláusula Décima;

II - acompanhar e fiscalizar a consecução do presente Convênio;

III – Permitir que os técnicos do CONIVALES exerçam as atividades de assessoria técnica, acompanhamento, supervisão e fiscalização;

IV – Analisar os Relatórios de Execução Físico – Financeiro e as prestações de contas relativas ao objeto deste Convênio;

V – Fiscalizar através de Auditoria quanto à boa aplicação dos recursos financeiros do presente Convênio;

VI – Realizar o monitoramento e a avaliação das atividades do OBJETO deste Convênio; e

VII - Consolidar as dotações orçamentárias especificadas em seus instrumentos municipais de planejamento (PPA / LDO e LOA) para aplicação direta decorrente de operação de Órgãos, Fundos e Entidades Integrantes dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social, alinhadas com as dotações do CONIVALES.

CLÁUSULA OITAVA - DIREITOS E RESPONSABILIDADES DO CONIVALES

Cabe ao CONIVALES, perceber os valores inerentes na forma e prazo convencionados, bem como disponibilizar ao MUNICÍPIO o objeto contratado na forma ajustada, sendo necessária ainda:

I - fazer prestação de contas dos recursos alocados pelo MUNICÍPIO e dos rendimentos da aplicação financeira a eles vinculados, nos termos da legislação vigente;

II - movimentar contas especificas para os valores ora conveniados em instituições financeiras oficiais;

III - enviar demonstrativo físico-financeiro do presente Convênio, quando solicitado, para cumprimento do principio da publicidade e outros referidos na Constituição Federal;

IV – Zelar pela boa qualidade das ações e serviços prestados, buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade e qualidade em suas atividades;

V – Aplicar os recursos financeiros, enquanto não utilizados, em Caderneta

de Poupança de Instituição Financeira Oficial, se a previsão de seu uso for igual ou superior a um mês; ou no mercado financeiro, desde que observado o disposto na legislação vigente;

VI – Manter arquivada a documentação comprobatória das despesas realizadas, deixando-a a disposição do MUNICÍPIO e dos órgãos de controle;

VII – Promover os procedimentos licitatórios necessários à execução do objeto avençado, de acordo com o que preconiza as Leis nº. 10.520/2002; 8.666/1993 e 14.133/2021;

VIII – Gerenciar e disponibilizar as Atas de Registros de Preços e Contratos de interesse do MUNICÍPIO.

IX – Restituir ao MUNICÍPIO, quando da conclusão, da denúncia, rescisão ou extinção do Convênio, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das aplicações financeiras, no prazo de até 30 (trinta) dias após o término da vigência, exceto se o presente Convênio for renovado, caso em que o saldo poderá permanecer em poder do CONIVALES; e

X – Apresentar a Prestação de Contas final do presente convênio em até 60 (sessenta) dias após o encerramento de cada Exercício Financeiro.

CLÁUSULA NONA – DA COMPOSIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A Prestação de Contas final dos recursos recebidos por força deste instrumento deverá ser acompanhada das peças constitutivas descritas abaixo:

I – Cópia do Termo de Convênio

II – Cópia de Termos Aditivos e Apostilamentos, se houver;

III – Demonstrativo Físico Financeiro;

IV– Extratos da conta bancária especifica do periodo de relacionamento;

V – Comprovante de devolução de saldo, quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO E DENÚNCIA

O presente convênio poderá ser rescindido de pleno direito, no caso de

infração a qualquer uma das Cláusulas e condições nele estipuladas, ou denunciado por qualquer das partes, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.

O presente instrumento rege-se pelas disposições expressas na Lei 11.107/2005, Decreto 6.017/2007, e subsidiariamente nas Leis 8.666/1993 e 14.133/2021, suas alterações, demais legislações aplicáveis e pelos preceitos de direito público, aplicando-se-lhe supletivamente as disposições de direito privado, previstos no Código Civil Brasileiro.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PUBLICIDADE.

O CONIVALES providenciará como condição de eficácia, a publicação de extrato deste Convênio, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS.

Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei nº 11.107/2005, Decreto nº 6.017/2007, da Lei nº 8.666/93, da Lei nº 10.520/2002, do Decreto Federal nº 7.892/2013 e dos princípios gerais de direito.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS ATOS NORMATIVOS

Os Atos Normativos citados neste instrumento foram fornecidos em cópias, estando os mesmos disponibilizados no site: www.conivales.gov.br.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – FORO

Fica eleito o foro do Município de Amparo do São Francisco/SE, sede do CONIVALES, para dirimir as dúvidas ou questões oriundas do presente convênio.

renunciado a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente instrumento de convênio, por si e seus sucessores, em 02 (duas) vias iguais, rubricadas para todos os fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Amparo de São Francisco / SE, em 03 de janeiro de 2022

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
Presidente do CONIVALES

SANDRO DE JESUS SANTOS
Prefeito Municipal de Cristinapólis/SE

Renata Caroline Reis Rita Brito
Renata Caroline Reis Rita Brito
Secretária Municipal de Finanças
Decreto nº 407/2021

8

TESTEMUNHAS:

1 _____

CPF

2 _____

CPF

Prefeito de Cristinapolis
Sandro de Jesus dos Santos

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

AO GERENTE AG. 055 DO BANCO DO ESTADO DE SERGIPE

Pelo presente vimos solicitar a Vossa Senhoria providências no sentido de sejam efetuados os seguintes lançamentos, em parcelas mensais (quantas forem necessárias), dividindo a importância de R$ 60.000,00 (sessenta mil reais), conforme abaixo firmado, pelo presente instrumento na melhor forma do direito, autorizando em caráter irretratável e irrevogável a debitar a conta abaixo discriminada, das cotas do ICMS CREDITADAS. Caso nas datas previstas não exista suficiência de saldo dos valores acordados, reiterando nossa autorização para que seja debitado os valores referentes em qualquer data futura.

Autorizando ainda, a transferência imediata dos valores debitados da conta de nossa titularidade, para crédito da conta de titularidade PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS/SE, mantida neste banco, para pagamento dos débitos referentes ao Contrato de Rateio firmado com o CONIVALES, conforme firmado no **TERMO DE ACORDO E CONFISSÃO DE DIVIDA.**

DEBITADO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS/SE
AGÊNCIA: 020
TIPO: 22
CONTA CORRENTE: 300003-0.

1ª parcela	30/01/2022	R$ 5.000,00
2ª parcela	30/02/2022	R$ 5.000,00
3ª parcela	30/03/2022	R$ 5.000,00
4ª parcela	30/04/2022	R$ 5.000,00
5ª parcela	30/05/2022	R$ 5.000,00
6ª parcela	30/06/2022	R$ 5.000,00
7ª parcela	30/07/2022	R$ 5.000,00
8ª parcela	30/08/2022	R$ 5.000,00
9ª parcela	30/09/2022	R$ 5.000,00
10ª parcela	30/10/2022	R$ 5.000,00
11ª parcela	30/11/2022	R$ 5.000,00
12ª parcela	30/12/2022	R$ 5.000,00

CREDITADO: CONIVALES – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
AGÊNCIA: 055
CONTA CORRENTE: 03/101.655-0

Aracaju/SE, 03 de janeiro de 2022.

Sandro de Jesus Santos
CPF nº 030.242.935-23
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

Renata Caroline Reis Rita Brito
CPF nº 013.048.415-61
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CRISTINÁPOLIS/SE

Franklin Ramires Freire Cardoso
CPF nº 588.543.125-68
PRESIDENTE DO CONIVALES – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 013/2022.

1º TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI FIRMAM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES E O MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE, DA FORMA QUE ESPECIFICA:

O Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES, pessoa jurídica de direito público, na forma de associação pública, nos termos da Lei nº 11.107/05, inscrito no CNPJ sob nº 28.715.986/0001-03, com sede na Rua Dep. Martins Guimarães, 12, Centro, CEP 49.920-000, Amparo do São Francisco/SE, e sub-sede em Aracaju/SE, na Rua Francisco Gumercindo Bessa, nº 173, Bairro Grageru, CEP 49.025-220, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **Franklin Ramires Freire Cardoso**, brasileiro, casado, Prefeito do Município de Amparo do São Francisco/SE, portador do CPF nº 588.543.125-68, residente e domiciliado à Avenida Abraão Freire, nº 1, Amparo do São Francisco, Estado de Sergipe, doravante denominado CONIVALES;

1

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE, inscrito no CNPJ/MF sob número 13.096.029/0001-60, com sede na Praça da Bandeira nº 81, Centro, Cristinápolis / SE, CEP 49.270-000, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **Sandro de Jesus Santos**, inscrito no CPF sob nº 030.242.935-23, doravante denominado CONVENENTE,

Firmam o presente Termo Aditivo, nos termos do parágrafo único do art. 38; caput do art 60; parágrafo único do art. 61 e caput do art. 116, todos da Lei 8.666/93, conforme as Cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO.

O presente Termo Aditivo tem por finalidade a alteração da Cláusula Terceira do Convênio Nº 012/2022, firmado em 03 de Janeiro de 2022, com vigência até 31 de dezembro de 2025, e tem como objetivo a atualização do valor das mensalidades do Exercício 2023 e estabelecimento da forma de reajuste para os Exercícios seguintes.

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568

Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2023.01.03 17:44:00 -03'00'

Subcláusula Primeira: Pela execução decorrente do presente Termo de Convênio, o MUNICÍPIO/CONVENENTE pagará em 2023 a taxa mensal de **R$ 6.000,00 (seis mil reais)**, conforme tabela de valores para Municípios CONVENENTES aprovada em Assembleia Geral e regulamentada pela RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 51/2022 de 07 de outubro de 2022.

Subcláusula Segunda: As mensalidades dos Exercícios posteriores a 2023, serão reajustados anualmente com base no IPCA, conforme deliberado em Assembleia Geral e regulamentado pela RESOLUÇÃO CONIVALES 51/2022 de 07 de outubro de Nº 2022

CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÃO.

Permanecerão inalteradas as demais cláusulas e disposições do Convênio Original, desde que não conflitem com o disposto neste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES FINAIS.

E, por estarem em pleno acordo com as Cláusulas acima, as partes firmam o presente Termo Aditivo, em duas vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas infraqualificadas.

Amparo de São Francisco / SE, em 02 de Janeiro de 2023.

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
Presidente do CONIVALES

FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Assinado de forma digital por FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO:58854312568
Dados: 2023.01.03 17:44:30 -03'00'

SANDRO DE JESUS SANTOS
Prefeita Municipal de Cristinápolis/SE

TESTEMUNHAS:

1 Daniele de Souza S. R. Saima
CPF 020293 555-85

2 Clauderson Alfredo Brito Soares
CPF 04890135-51

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 2100001/2025

10/02/2025

FORNECEDOR

NOME:	BANCO DO BRASIL SA				
ENDEREÇO:	EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	35	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00000000716090	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
2 - EMPRESTIMOS BANCO DO BRASIL	R$ 3.866,71	R$ 0,00	R$ 3.866,71

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, REF A JAN/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	451	3.866,71
	TOTAL:	**R$ 3.866,71**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 10/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 10/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

BANCO DO BRASIL SA BANCO DO BRASIL SA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL:	**R$ 3.866,71**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	451	3.866,71

NOME:	BANCO DO BRASIL SA				
ENDEREÇO:	EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	35	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00000000716090	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.04
2750202750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 990.021-2

FAVORECIDO: BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A
CPF/CNPJ: 13.009.717/0001-46
VALOR: R$ 3.866,71
DEBITO EM: 10/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021003
AUTENTICACAO SISBB: 7.F88.73F.C2D.874.451

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:	20250210994000001Z5M
Data:	Realizado em 10/02/2025 às 15h:15m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	99/990021-2
Titular:	BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A
Valor:	R$ 26.453,79
Descrição:	PAGAMENTO REF CONSIGNADO JANEIRO 2025

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

261 - Emprestimo Consignado BANESE

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
371	ANA LUCIA COTINGIBA	97742767520	30/04/1998	1,00	R$ 460,65	S	
341	ANA NERY ALVES MENDES ROCHA	12898292842	10/01/2011	48,00	R$ 615,44	S	
112	ANA ROSELI AMARIO DOS SANTOS	96682957572	30/09/2003	1,00	R$ 400,38	S	
8612	DAISE SANTOS MOREIRA	04856131583	02/12/2020	1,00	R$ 284,54	S	
712	DILMA SILVA FRANCA	69473544553	31/03/2000	120,00	R$ 790,70	S	
278	EDILSON DOS SANTOS	49853651572	30/04/1998	1,00	R$ 632,46	S	
73	EDVANIA MOREIRA FONTES	59026804504	30/04/1998	60,00	R$ 494,45	S	
557	ELIANE AVELINO DOS SANTOS	31168655587	30/04/1998	1,00	R$ 452,40	S	
041190	FELIPE MARTINS SALES SANTOS	03868253513	06/01/2021	54,00	R$ 281,40	S	
74	FERNANDA ROCHA DA MOTA	96932392534	01/04/1998	120,00	R$ 825,01	S	
68	HILTON DE OLIVEIRA SANTOS	97401528568	10/01/2011	1,00	R$ 456,30	S	
041209	HUGO SOUZA GUIRRA	03341756582	21/12/2020	1,00	R$ 141,04	S	
732	IRACI DANTAS DOS SANTOS	99427389591	01/09/2003	36,00	R$ 453,41	S	
79	IRACI DOS SANTOS NASCIMENTO	50333216504	01/04/1998	56,00	R$ 641,82	S	
806	ITAMAR SILVA DE SANTANA	36229261553	01/09/2003	1,00	R$ 591,85	S	
28941	JOAO LAURINDO DOS SANTOS	41926722515	01/07/1985	1,00	R$ 663,27	S	
040429	JOAO MANOEL DOS SANTOS	64639681534	16/12/2020	48,00	R$ 675,77	S	
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 516,08	S	
38651	JOSE DANTAS DE SANTANA	45738734572	01/04/1998	1,00	R$ 715,06	S	
2690	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	48091588534	01/03/2012	48,00	R$ 313,45	S	
040939	JOSE MARCOS DO NASCIMENTO	00683733508	31/03/2011	36,00	R$ 286,60	S	
2579	JOSE VALTER DIAS SANTOS	55637493553	01/08/2011	1,00	R$ 585,44	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 409,87	S	
85	LINDIVANIA DE OLIVEIRA FRANCA	98873733549	01/04/1998	391,84	R$ 391,84	S	
489	MAGNO HELAZARO SANTOS BOMFIM	97472018520	30/04/1998	72,00	R$ 1.763,52	S	
008651	MARIA DILMA DE JESUS DIAS	00485945550	01/09/2003	60,00	R$ 599,95	S	
87	MARIA ELENA SANTOS	69473617534	01/03/2004	1,00	R$ 671,39	S	
040435	MARIA GENUZIA DE JESUS COSTA	58541977587	10/03/2000	120,00	R$ 436,77	S	
454	MARIA JUCIVANIA RODRIGUES DA SILVA	69587426568	01/04/1998	1,00	R$ 468,58	S	



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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
2539	MATEUS PEREIRA SILVA	96975245568	11/04/2011	1,00	R$ 796,05	S	
040940	PAULO DTACIO NASCIMENTO DIAS	58876030549	30/04/1998	120,00	R$ 1.114,31	S	
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	1,00	R$ 486,54	S	
4532	WALTER DANTAS ASSUNÇAO FILHO	80249671549	12/08/2013	1,00	R$ 462,38	S	
8614	WELLINGTON LUIZ DOS SANTOS	07336540538	02/12/2020	1,00	R$ 402,09	S	

Quantidade Local..: 34 Total Local..: R$ 19.280,81

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

979	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06588950446	02/01/2006	1,00	R$ 504,93	S	
008728	AMANDA ALVES DOS SANTOS	01563384590	02/01/2006	10,00	R$ 113,95	S	
984	GENAURA RODRIGUES	88544222587	02/01/2006	1,00	R$ 481,25	S	
981	JANDISSON ALVES DOS SANTOS	01016430558	02/01/2006	60,00	R$ 465,82	S	
976	ROBERTINHA DANTAS SOARES	00151085544	02/01/2006	120,00	R$ 930,67	S	
899	SILMARA MARTINS DOS SANTOS	02408218586	16/03/2006	15,00	R$ 992,94	S	

Quantidade Local..: 6 Total Local..: R$ 3.489,56

Quantidade Dep..: **Total Dep..: R$ 22.770,37**

Quantidade Evento: 40 **Total R$ 22.770,37**

320 - CONSIG. BANESE 2

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

31	ADARCY DE ARAUJO NASCIMENTO	00707895502	10/01/2011	12,00	R$ 287,96	S	
371	ANA LUCIA COTINGIBA	97742767520	30/04/1998	120,00	R$ 163,33	S	
112	ANA ROSELI AMARIO DOS SANTOS	96682957572	30/09/2003	120,00	R$ 80,04	S	
73	EDVANIA MOREIRA FONTES	59026804504	30/04/1998	60,00	R$ 209,04	S	
68	HILTON DE OLIVEIRA SANTOS	97401528568	10/01/2011	24,00	R$ 94,00	S	
041209	HUGO SOUZA GUIRRA	03341756582	21/12/2020	1,00	R$ 38,74	S	
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 119,30	S	



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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
2579	JOSE VALTER DIAS SANTOS	55637493553	01/08/2011	48,00	R$ 311,41	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	98,00	R$ 155,36	S	
8613	LEIDIANE SANTOS	04919659580	02/12/2020	120,00	R$ 374,63	S	
791	LUIZ CARLOS ALMEIDA NORONHA	53488261549	01/08/2003	1,00	R$ 573,64	S	
3161	MARIA DO SOCORRO C GUIMARAES	27650065553	11/07/2005	39,00	R$ 156,66	S	
87	MARIA ELENA SANTOS	69473617534	01/03/2004	120,00	R$ 1.398,88	S	
040435	MARIA GENUZIA DE JESUS COSTA	58541977587	10/03/2000	120,00	R$ 57,09	S	
454	MARIA JUCIVANIA RODRIGUES DA SILVA	69587426568	01/04/1998	120,00	R$ 111,32	S	
168	MARIELIA DOS SANTOS DANTAS	00432258531	11/07/2005	1,00	R$ 309,48	S	
2539	MATEUS PEREIRA SILVA	96975245568	11/04/2011	72,00	R$ 157,91	S	
28951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	1,00	R$ 474,81	S	
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	84,00	R$ 154,84	S	
4532	WALTER DANTAS ASSUNÇAO FILHO	80249671549	12/08/2013	1,00	R$ 643,11	S	

Quantidade Local..: 20 Total Local..: R$ 5.871,55

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

979	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06588950446	02/01/2006	48,00	R$ 274,15	S	
976	ROBERTINHA DANTAS SOARES	00151085544	02/01/2006	72,00	R$ 103,00	S	

Quantidade Local..: 2 Total Local..: R$ 377,15

Quantidade Dep..: **Total Dep..: R$ 6.248,70**

Quantidade Evento: 22 **Total R$ 6.248,70**

328 - Consig. Banese 3

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

371	ANA LUCIA COTINGIBA	97742767520	30/04/1998	120,00	R$ 79,27	S	
112	ANA ROSELI AMARIO DOS SANTOS	96682957572	30/09/2003	108,00	R$ 138,14	S	
68	HILTON DE OLIVEIRA SANTOS	97401528568	10/01/2011	60,00	R$ 89,02	S	

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 9,91	S	
8613	LEIDIANE SANTOS	04919659580	02/12/2020	108,00	R$ 57,64	S	
040435	MARIA GENUZIA DE JESUS COSTA	58541977587	10/03/2000	120,00	R$ 46,82	S	
454	MARIA JUCIVANIA RODRIGUES DA SILVA	69587426568	01/04/1998	120,00	R$ 135,88	S	
28951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	120,00	R$ 378,04	S	

Quantidade Local..: 8 Total Local..: R$ 934,72

Quantidade Dep..: 8 **Total Dep..: R$ 934,72**

Quantidade Evento: 8 **Total R$ 934,72**

359 - CONSIGNADO BANESE IV

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

68	HILTON DE OLIVEIRA SANTOS	97401528568	10/01/2011	48,00	R$ 171,01	S
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	120,00	R$ 89,95	S

Quantidade Local..: 2 Total Local..: R$ 260,96

Quantidade Dep..: 2 **Total Dep..: R$ 260,96**

Quantidade Evento: 2 **Total R$ 260,96**

366 - CONSIGNADO BANESE V

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	120,00	R$ 105,75	S

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 105,75



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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

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

Quantidade Dep..: 1 **Total Dep..: R$ 105,75**

Quantidade Evento: 1 **Total R$ 105,75**

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

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	46	73	R$ 30.320,50
Totais:	46	73	R$ 30.320,50

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 2100003/2025

10/02/2025

FORNECEDOR

NOME:	BANCO DO BRASIL SA				
ENDEREÇO:	EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	35	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00000000716090	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.12 - EMPRESTIMOS BANCO DO BRASIL	R$ 1.063,52	R$ 0,00	R$ 1.063,52

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, REF A JAN/2025.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	957	1.063,52
	TOTAL:	**R$ 1.063,52**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 10/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 10/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

O DO BRASIL SA BANCO DO BRASIL SA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 1.063,52**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	957	1.063,52

NOME:	BANCO DO BRASIL SA				
ENDEREÇO:	EPAMINONDAS MENEZES REIS	**Nº:**	35	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00000000716090	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:47:00
275002750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 552.750.000.013.111
VALOR TOTAL 1.063,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CDC CONSIG PREF CRISTINAP
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 13.111-3
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 9.424.9EF.636.1E5.957

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3311108502438301
11/02/2025 09:03:07

```
10/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:48:21
275002750           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM CRISTINAPOLIS FUS
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          19.648-7
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/02/2025
NR. DOCUMENTO                552.750.000.013.111
VALOR TOTAL                            6.900,65
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CDC CONSIG PREF CRISTINAP
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          13.111-3
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.648
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.A96.BC7.927.939.551
```

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

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

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

236 - Emprestimo Consignado BANCO BRASIL

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

806	ITAMAR SILVA DE SANTANA	36229261553	01/09/2003	1,00	R$ 274,47	S	
28941	JOAO LAURINDO DOS SANTOS	41926722515	01/07/1985	1,00	R$ 278,82	S	
3072	JORGE VITOR DOS SANTOS	58991131549	01/04/1998	1,00	R$ 398,67	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 169,91	S	
82	JOSEFA CONCEICAO GOIS	96375167515	30/04/1998	1,00	R$ 591,76	S	
83	JOSEFA DE JESUS SANTOS	55624979568	01/04/1998	1,00	R$ 582,10	S	
791	LUIZ CARLOS ALMEIDA NORONHA	53488261549	01/08/2003	1,00	R$ 440,70	S	
040435	MARIA GENUZIA DE JESUS COSTA	58541977587	10/03/2000	1,00	R$ 140,08	S	
168	MARIELIA DOS SANTOS DANTAS	00432258531	11/07/2005	1,00	R$ 659,71	S	
28951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	1,00	R$ 479,44	S	
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	1,00	R$ 663,82	S	

Quantidade Local..: 11 Total Local..: R$ 4.679,48

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

984	GENAURA RODRIGUES	88544222587	02/01/2006	1,00	R$ 825,22	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 825,22

Quantidade Dep..: **Total Dep..: R$ 5.504,70**

Quantidade Evento: 12 **Total R$ 5.504,70**

325 - consignado banco do brasil 2

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

806	ITAMAR SILVA DE SANTANA	36229261553	01/09/2003	1,00	R$ 299,17	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 451,06	S	
791	LUIZ CARLOS ALMEIDA NORONHA	53488261549	01/08/2003	1,00	R$ 268,78	S	
168	MARIELIA DOS SANTOS DANTAS	00432258531	11/07/2005	1,00	R$ 55,11	S	

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
28951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	1,00	R$ 331,23	S	
325	ROSIMEIRE DA CONCEICAO	89070291568	01/04/1998	1,00	R$ 112,31	S	

Quantidade Local..: 6 Total Local..: R$ 1.517,66

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

984	GENAURA RODRIGUES	88544222587	02/01/2006	1,00	R$ 238,30	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 238,30

Quantidade Dep..: 7 **Total Dep..: R$ 1.755,96**

Quantidade Evento: 7 **Total R$ 1.755,96**

344 - CONSG. BANCO DO BRASIL 3

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

806	ITAMAR SILVA DE SANTANA	36229261553	01/09/2003	1,00	R$ 309,24	S	
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 282,81	S	
28951	RAIMUNDO PEREIRA DE MENEZES	50333208587	18/05/1999	1,00	R$ 111,46	S	

Quantidade Local..: 3 Total Local..: R$ 703,51

Quantidade Dep..: 3 **Total Dep..: R$ 703,51**

Quantidade Evento: 3 **Total R$ 703,51**

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

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	12	22	R$ 7.964,17

	Totais:	12	22	R$ 7.964,17

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 2100007/2025 — 10/02/2025

FORNECEDOR

NOME:	SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	MANOEL JOAQUIM	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07535445000115	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.169 - SINDISERV	R$ 320,50	R$ 0,00	R$ 320,50

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (SINDISERV), REF A JAN/2025.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021002	320,50
	TOTAL:	**R$ 320,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 10/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 10/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 320,50

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021002	320,50

NOME:	SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	MANOEL JOAQUIM	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07535445000115	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

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 2100006/2025 — 10/02/2025

RECEDOR

NOME:	SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	MANOEL JOAQUIM	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07535445000115	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.169 - SINDISERV	R$ 127,22	R$ 0,00	R$ 127,22

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (SINDISERV), REF A JAN/2025.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021001	127,22
	TOTAL:	**R$ 127,22**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 10/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data 10/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 127,22

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021001	127,22

NOME:	SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	MANOEL JOAQUIM	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07535445000115	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Emissão:03/02/2025 12:41:

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

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

4 - Pensão Alimentícia 2

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	15,00	R$ 250,47	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 250,47

Quantidade Dep..: 1 **Total Dep..: R$ 250,47**

Quantidade Evento: 1 **Total R$ 250,47**

120 - Pensão Alimenticia Judicial

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

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

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

Quantidade Dep..: 1 **Total Dep..: R$ 657,39**

Quantidade Evento: 1 **Total R$ 657,39**

243 - Pensão Alimentícia

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	20,00	R$ 333,96	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 333,96

Localização: 782 - PAB - PSS - ACS -1600000

040970	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS	04499319510	03/04/2023	30,00	R$ 455,40	S	

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
	Quantidade Local..: 1				Total Local..: R$ 455,40		
Localização:	787 - ACS EFETIVOS - 1604000						
979	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06588950446	02/01/2006	20,00	R$ 947,32	S	
	Quantidade Local..: 1				Total Local..: R$ 947,32		

Quantidade Dep..: 3 **Total Dep..: R$ 1.736,68**

Quantidade Evento: 3 **Total R$ 1.736,68**

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

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	4	5	R$ 2.644,54
Totais:	4	5	R$ 2.644,54

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2110031/2025

11/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA		5798		
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	355
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:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5030033/2025	02/01/2025	2110002	11/02/2025	R$ 2.100,00	R$ 2.100,00	R$ 21,00	R$ 2.079,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 5030002/2024 LOCAÇÃO DE IMÓVEL DO TIPO CASA RESIDENCIAL, SITUADO NA RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO 237, CENTRO, NESTA CIDADE, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I, COM PERIODO DE 03/05/2024 A 03/05/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF AO ALUGUEL DE IMOVEL PRA O FUNCIONAMENTO DO CAPS-I NO PERIODO DO MES JANEIRO/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110002 - REF AO ALUGUEL DE IMOVEL PRA O FUNCIONAMENTO DO CAPS-I NO PERIODO DO MES JANEIRO/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021103	R$ 2.079,00
	TOTAL:	**R$ 2.100,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3311209102856511
12/02/2025 09:15:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.25
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 1.009.814-8

FAVORECIDO: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 063.445.055-75
VALOR: R$ 2.079,00
DEBITO EM: 11/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021103
AUTENTICACAO SISBB: 7.E09.362.FB0.FC2.CE8

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 2110032/2025 — 11/02/2025

FORNECEDOR

NOME:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 21,00	R$ 0,00	R$ 21,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REF A TAXA DO FRANCY NATHALIA ALUGUEL-JANEIRO.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021104	21,00
	TOTAL:	**R$ 21,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 21,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021104	21,00

NOME:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.15.25
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:      300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                    21,00
DEBITO EM: 11/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021104
AUTENTICACAO SISBB:         5.E10.F95.AD9.71D.40A
```

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

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

19359-3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2110002/2025 — 11/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF:	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓD. REDUZIDO:	355
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	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 ECONOMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5020033	2025	02/01/2025	27.720,00	R$ 8.400,00	19.320,00

HISTORICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 5030002/2024 LOCAÇÃO DE IMÓVEL DO TIPO CASA RESIDENCIAL, SITUADO NA RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO 237, CENTRO, NESTA CIDADE. PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I, COM PERIODO DE 03/05/2024 A 03/05/2025.

HISTORICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

ALUGUEL DE IMOVEL PRA O FUNCIONAMENTO DO CAPS-I NO PERIODO DO MES JANEIRO/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
(TIPO: NUMERO: 999 / NOME: ALUGUEL / DATA DE EMISSÃO: 10/02/2025)	R$ 2.100,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
IRRF - PJ - PAAS	21,00
TOTAL RETIDO:	**21,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.079,00**

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

Data : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 11/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena da Lei, que o Imóvel de Francy Nathalia Vitor Oliveira, portadora (o) do CNPJ/CPF: 063.445.055-75 localizado na Rua Augusto Alves do Nascimento, foi devidamente utilizado para funcionamento do Centro De Atenção Psicossocial Caps-I, referente ao mês de Janeiro, sendo assim devidamente remunerada com o valor mensal de: R$ 2.100,00, conforme o contrato N°11/2024.

Cristinápolis — Sergipe, 02 de FEVEREIRO de 2025

Edyjane Avelina dos Santos

EDIJANE AVELINA DOS SANTOS
FISCAL DE CONTRATO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOL
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 1014	CONTRIBUINTE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA	Nrº DAM 23652025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA JORN OMER MONT ALEGRE, nº: 165, Complemento: CASA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
06344505575	35181052			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 2.100,00	1,00	R$ 21,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	02	2025	10/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM
COMPETÊNCIA JANEIRO DE 2025
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 21,00
(-) 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$ 21,00

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

CONTRIBUINTE
FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	23652025	TAM	31/12/2025	R$ 21,00

81620000000 7 21001281202 5 51231202510 3 02010302365 9

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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 1020033/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	355
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:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	14 - LOCACAO DE IMOVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	27.720,00	R$ 8.400,00	19.320,00

LICITAÇAO

2/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 155 - INEXIGIBILIDADE ART. 74 INCISO V LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

11/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 5030002/2024 LOCAÇÃO DE IMÓVEL DO TIPO CASA RESIDENCIAL, SITUADO NA RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO 237, CENTRO, NESTA CIDADE, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I, COM PERIODO DE 03/05/2024 A 03/05/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REEMPENHO DO EMPENHO Nº 5030002/2024LOCAÇÃO DE IMÓVEL DO TIPO CASA RESIDENCIAL, SITUADO NA RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO 237, CENTRO, NESTA CIDADE, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I.	4,000	MES	2.100,0000	8.400,00
				TOTAL:	**8.400,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DIVIDAS ATIVA DO MUNICÍPIO

Nome ou Razão FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA

Nome Fantasia:

Logradouro: R. JORN OMER MONT ALEGRE Número: 165

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 063.445.055-75

Inscrição Municipal:

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:

10/02/2025	A	12/03/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico: https://agportal.agapesistemas.com.br/AgCertidao/?alias=533, utilizando o código de autenticidade: A3A72BC8

EMITIDA EM: 10/02/2025
VALIDA ATÉ: 12/03/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 73550 / 2025

Identificação do Solicitante: 063.445.055-75

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Física **063.445.055-75** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

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

A presente certidão emitida em **10/02/2025 às 13:22:52, válida até 12/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 10 de Fevereiro de 2025

Autenticação: 20250210BTFCMY

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: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF: 063.445.055-75

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 se refere 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 12:26:57 do dia 12/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/06/2025.
Código de controle da certidão: **1602.87C3.F634.08E6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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 2110001/2025

11/02/2025

FORNECEDOR

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

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.09 - PENSÃO ALIMENTICIA	R$ 620,68	R$ 0,00	R$ 620,68

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE IARA SANTOS DE OLIVEIRA, JANEIRO DE 2025.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021101	620,68
	TOTAL:	**R$ 620,68**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 620,68**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021101	620,68

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3311112039561731
11/02/2025 12:07:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.07.51
2750202750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 004 - BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0129-5 - ESTANCIA
CONTA: 29.114-5

FAVORECIDO: IARA SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 093.812.505-29
VALOR: R$ 620,68
DEBITO EM: 11/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: E.443.BB7.4B2.FC6.9B5

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 2110002/2025

11/02/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.09 - PENSÃO ALIMENTICIA	R$ 620,68	R$ 0,00	R$ 620,68

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE IARA SANTOS DE OLIVEIRA, DEZ DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021102	620,68
	TOTAL:	**R$ 620,68**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 11/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

TOTAL: **R$ 620,68**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021102	620,68

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.07.51
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 004 - BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0129-5 - ESTANCIA
CONTA:       29.114-5

FAVORECIDO:  IARA SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:      093.812.505-29
VALOR: R$                                    620,68
DEBITO EM: 11/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021102
AUTENTICACAO SISBB:         B.D57.BCD.434.185.0DC
```

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

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

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 1/ 2025 **(Folha Mensal)**

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

343 - DESCONTO JUDICIAL

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

85	LINDIVANIA DE OLIVEIRA FRANCA	98873733549	01/04/1998	20,00	R$ 653,04	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 653,04

Localização: 782 - PAB - PSS - ACS -1600000

040952	SANDRO DOS SANTOS FRANÇA	08403726554	11/04/2023	20,00	R$ 620,68	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 620,68

Quantidade Dep..: 2 **Total Dep..: R$ 1.273,72**

Quantidade Evento: 2 **Total R$ 1.273,72**

369 - DESCONTO JUDICIAL 2

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

85	LINDIVANIA DE OLIVEIRA FRANCA	98873733549	01/04/1998	5,00	R$ 163,30	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 163,30

Quantidade Dep..: 1 **Total Dep..: R$ 163,30**

Quantidade Evento: 1 **Total R$ 163,30**

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

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	2	3	R$ 1.437,02

Totais:	2	3	R$ 1.437,02

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120014/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES		5847		
ENDEREÇO:	R MÁRIO BATISTA DOS SANTOS	**Nº:**	960	**BAIRRO:**	SÃO SÃO JORGE
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CPF/CNPJ:	02544282584	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	765
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1230001/2025	23/01/2025	2030001	03/02/2025	R$ 1.650,00	R$ 1.650,00	R$ 0,00	R$ 1.650,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2025. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2025. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2030001 - REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2025. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	389	R$ 1.650,00
	TOTAL:	**R$ 1.650,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

12/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:58
275002750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2025
NR. DOCUMENTO 170.149.510.048.865
VALOR TOTAL 1.650,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA R SANTOS BORGES
AGENCIA: 0149-X CONTA: 510.048.865-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.750.000.019.359

NR.AUTENTICACAO 5.88D.E27.073.DD0.389

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2030001/2025 — 03/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES				
ENDEREÇO:	R MÁRIO BATISTA DOS SANTOS	Nº:	960	BAIRRO:	SÃO SÃO JORGE
CIDADE:	ESTÂNCIA	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	02544282584	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	765
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1230001	2025	23/01/2025	429.000,00	R$ 19.800,00	409.200,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2025. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2025. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: JANEIRO)	R$ 1.650,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.650,00**

Declaração

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

Data : 03/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Agata Sistemas - Agigestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1230001/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES				
ENDEREÇO:	R MÁRIO BATISTA DOS SANTOS	Nº:	960	BAIRRO:	SÃO SÃO JORGE
CIDADE:	ESTÂNCIA	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	02544282584	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	765
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	01 - AJUDA DE CUSTO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	429.000,00	R$ 19.800,00	409.200,00

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2025. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, 3 DE JUNHO DE 2014.	12,000	MES	1.650,0000	19.800,00
				TOTAL:	**19.800,00**

Autorizado
Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

Autorização de Despesa

SOLICITANTE	REGISTRO DE PREÇO	NÃO	SITUAÇÃO	EM ANÁLISE

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **AD Nº:** 26/2025
SETOR: COMPRAS — **DATA:** 17/01/2025
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **TOTAL:** 19.800,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

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 3190160000 OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de
SUBELEMENTO:

OBJETO

REFERENTE A INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS PARA PROFISSIONAL FARMACÊUTICA DURANTE EXERCÍCIO 2025. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.

JUSTIFICATIVA

JUSTIFICA-SE O PRESENTE INCENTIVO PARA O PROFISSIONAL FARMACÊUTICO, CONFORME A PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217 DE 03 DE JUNHO DE 2014 QUE REGULAMENTA O PROGRAMA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (QUALIFAR-SUS PELO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NA ATENÇÃO BÁSICA, DIANTE DO MONITORAMENTO DO SISTEMA HORUS E DA TRANSIÇÃO DE DADOS).

FORNECEDOR

Nome: DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES
CNPJ/CPF: 02544282584 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R MÁRIO BATISTA DOS SANTOS **Número:** 960 **Bairro:** SÃO SÃO JORGE
Compl.: **Cidade:** ESTÂNCIA **Estado:** SE

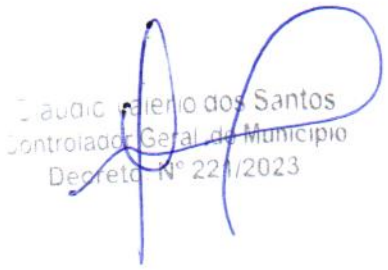
COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, 3 DE JUNHO DE 2014. - INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS. CONFORME PORTARIA MINISTERIAL N° 1.217, DE 3 DE JUNHO DE 2014.	MES	12,00	1.650,00	19.800,00	0,00	12,00

VALOR TOTAL: 19.800,00

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada



Autorizo a autorização da despesa

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitação de pagamento a profissional farmacêutica do incentivo do Programa QUALIFAR-SUS conforme portaria Ministerial Nº 1.217/2014

NOME	FUNÇÃO	VALOR MENSAL	MESES	VALOR TOTAL
DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES	FARMACÊUTICA	1.650,00	12 meses	19.800,00

Tatiana de Assis Soares
Secretária Municipal Saúde

FOLHA DE PONTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
Administrando com o povo e para o povo!

EMPREGADOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS	**MÊS/ANO:** janeiro/2025
SERVIDOR(A): DEBORA REGINA DOS SANTOS BORGES	**HORÁRIO DE TRABALHO:** 08H AS 16H
LOCAL DE TRABALHO: FARMÁCIA BÁSICA	**CARGO/FUNÇÃO:** Farmacêutica

DIA DO MÊS	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01/01	—	—	—
02/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
03/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
04/01	—	—	—
05/01	—	—	—
06/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
07/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
08/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
09/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
10/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
11/01	—	—	—
12/01	—	—	—
13/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
14/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
15/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
16/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
17/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
18/01	—	—	—
19/01	—	—	—
20/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
21/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
22/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
23/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
24/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
25/01	—	—	—
26/01	—	—	—
27/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
28/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
29/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
30/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges
31/01	08:00	16:00	Débora R. S. Borges

VISTO DO SUPERVISOR
DATA: 14 / 01 / 25
ASSINATURA _____ José Gilliard de Jesus
Secretário Adjunto de Saúde
Port. Adm. 28/2024

OBSERVAÇÕES: _____

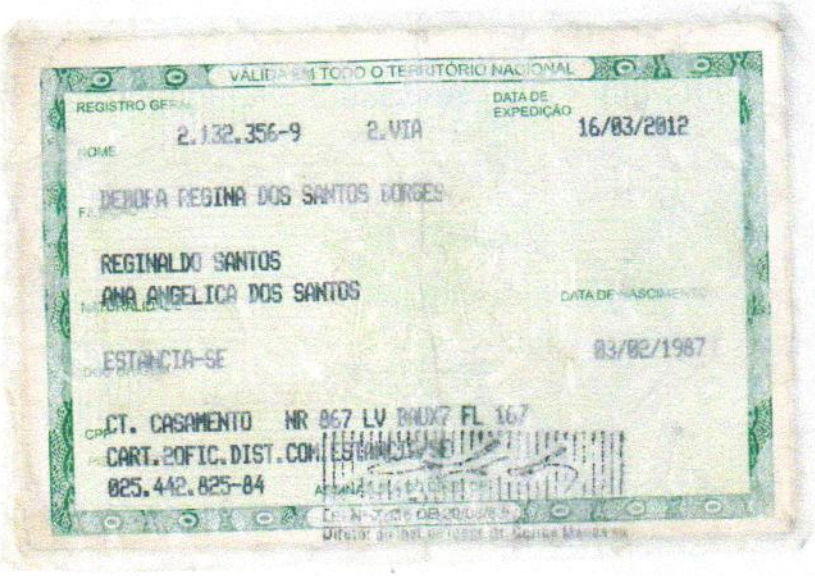
Meu Perfil

Debora

Ag. 149-X · Cc. 48865-8

Visto em 14/01/25 às 12:03


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"
Débora Regina dos Santos Borges
CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.132.356-9 2.VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 16/03/2012

NOME

VIUVA REGINA DOS SANTOS BORGES

REGINALDO SANTOS

ANA ANGELICA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

ESTANCIA-SE 03/02/1987

CT. CASAMENTO NR 867 LV B4UX7 FL 167

CART.2OFIC.DIST.COM.ESTANCIA/SE

CPF 025.442.825-84

ASSINATURA

Diretor do Instituto de Identificação Carlos Menezes

SULGIPE
NOSSA ENERGIA

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
Rua Capitão Salomão, 314-Centro Estância/SE
CEP: 49200-000 CNPJ: 13.255.658.0001-96
www.sulgipe.com.br
0800-284-9909

FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

UC / DV
113882 / 0

REGINALDO SANTOS

R MÁRIO BATISTA DOS SANTOS, 960,
SÃO JORGE - Estância/SE - 49.200-000

Medidor: 901184386 - M

Mês de Referência	Consumo kWh	Vencimento	Valor R$
11/2021	221	30/11/2021	177,32

DADOS CADASTRAIS

Tarifa: Convencional
CNPJ/CPF: 188.597.175-68
Grupo/Subgrupo: B - B1 - Ligação: Monofásico
Classe: RESIDENCIAL - BAIXA RENDA - NIS: 20413519575
TSEE criada pela lei nº 10.438 de 26/04/2002
Tensão de Fornecimento (V): 220
Limites adequados de Tensão (V): 202 a 231
LIMITES DAS TENSÕES DE FORNECIMENTO CONFORME
ANEXO I DO MÓDULO 8 DO PRODIST

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 113882

DADOS DE FATURAMENTO

Emissão:	03/11/2021
Mês/Ano Faturamento:	11/2021
Leitura atual:	(03/11/2021) 18430
Leitura anterior:	(04/10/2021) 18209
Previsão próxima leitura:	02/12/2021
Consumo Medido (kWh):	221
Consumo Diário (kWh):	7,36
Dias de Consumo:	30
Ocorrência do Mês:	Lido
Média kWh últimos 12 meses:	205

HISTORICO DE CONSUMO - kWh

Mes/Ano	Consumo	Obs	Pagamento	Valor R$
11/2021	221	Lido	Em aberto	177,32
10/2021	215	Lido	Em aberto	166,94
09/2021	198	Lido	05/10/21	
08/2021	196	Lido	09/09/21	
07/2021	175	Lido	03/08/21	
06/2021	182	Lido	03/08/21	
05/2021	258	Lido	02/07/21	
04/2021	264	Lido	10/05/21	
03/2021	211	Lido	05/05/21	
02/2021	208	Lido	25/03/21	
01/2021	192	Lido	23/02/21	
12/2020	191	Lido	30/12/20	
11/2020	185	Lido	03/12/20	

IDENTIFICAÇÃO

Nota Fiscal / Série
05 092 1102 002164 35 05 556 777 / B
Local de Entrega: 1

COMPOSIÇÃO DA FATURA - R$

(Art.31, resolução 166/2005 - ANEEL)

Energia	22,32%	39,58
Distribuição	24,07%	42,68
Transmissão	7,78%	13,80
Encargos Setoriais	6,15%	10,91
Tributos	36,93%	65,48
Perdas	0,00%	0,00
Outros	2,75%	4,87
TOTAL		177,32

ITENS FATURADOS

Descrição	Qtde.	Vl. Unit.	Valor(R$)
Consumo de energia			
CONSUMO	30	x 0,20138 =	6,04
CONSUMO	70	x 0,34523 =	24,16
CONSUMO	120	x 0,51785 =	62,14
CONSUMO	1	x 0,57540 =	0,57
ADICIONAL DE BANDEIRA	221	x 0,06362 =	14,06
ICMS			60,46
PIS			0,89
COFINS			4,13
Itens Financeiros			
MULTA P/ ATRASO PAGTO	09/2021		2,94
JUROS E CORREÇÃO IPCA	09/2021		1,93

REAVISO DE FATURA VENCIDA

Informamos que até o momento não registramos o pagamento do(s) débito(s) relacionado(s) abaixo:

MES/ANO		VALOR
10/2021	R$	166,94

VENCIMENTO DESTE REAVISO
10/2021 - 29/11/2021

O não pagamento dos debitos em aberto no prazo de vencimento deste reaviso sujeitá esta unidade consumidora a suspensão do fornecimento de energia elétrica conforme art. 172 da resolução normativa n. 414/2010 da Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL

TOTAL A PAGAR R$ 177,32

TRIBUTOS (incluídos no valor total)		Base de calculo(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
	ICMS	223,95	27,00	60,46
	PIS/PASEP	111,99	0,80	0,89
	COFINS	111,99	3,69	4,13

DADOS TECNICOS

Inst. transformadora...:	10506630
Numero do medidor....:	901164386
Fator de multiplicação:	1,000
Tipo de ligação.....:	Monofásico

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto: ESTANCIA Referência: 09/2021
EUSD: 50,41

O consumidor tem o direito de solicitar a distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
O consumidor tem direito de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos a unidade consumidora para apuração mensal, tri. e anual.

	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
META DIC	5,55	11,10	22,21
APUR. DIC	0,00	2,30	0,00
META FIC	3,30	6,60	13,20
APUR. FIC	0,00	1,00	0,00
META DMIC	5,20		
APUR. DMIC	0,00		

RESERVADO AO FISCO: 572F 38D2 5D79 9CCC C2E5 BBF0 41B3 D27B

Res Aneel 2970/21 Reajuste Band. vigência 01/11/2021
Res Aneel 2870/21 Reajuste Band. vigência 01/09/2021

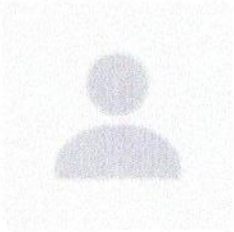
MENSAGEM

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

Media Reducao Consumo: 163,75
Meta Reducao Consumo: 17
Apuração Parcial Redução: 0
Beneficio Tarifario: 34,25

A conta normal de consumo seria R$ 148,43, porém tem um desconto da Tarifa Social de R$ 39,46, restando a ser pago R$ 106,97, que com os demais valores acima discriminados totaliza R$ 177,32

Meu Perfil



Debora

Ag. 149-X · Cc. 48865-8

Visto em 18/12/24 às 14:48

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120010/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FAVORECEDOR

NOME:	SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA		6698		
ENDEREÇO:	R GERMINIANO MAIA	**Nº:**	803	**BAIRRO:**	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	46220805000141	**INSC. ESTADUAL:**	229817	**INSC. MUNICIPAL:**	202200379060
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1696
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020036/2025	02/01/2025	2100003	10/02/2025	R$ 8.500,00	R$ 8.500,00	R$ 85,00	R$ 8.415,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 3° TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO CONTRATUAL N° 05/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A SERVIÇO DE ASSESSORIA E CONSULTORIA REF AO MÊS DE JANEIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2100003 - REF A SERVIÇO DE ASSESSORIA E CONSULTORIA REF AO MÊS DE JANEIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021211	R$ 8.415,00
	TOTAL:	**R$ 8.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.58
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.818.739-9

FAVORECIDO: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.220.805/0001-41
VALOR: R$ 8.415,00
DEBITO EM: 12/02/2025

DOCUMENTO: 021211
AUTENTICACAO SISBB: 0.033.76F.9FF.923.41F

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB:        B.A47.249.858.76A.D72
```

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2100003/2025

10/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA				
ENDEREÇO:	R GERMINIANO MAIA	**Nº:**	803	**BAIRRO:**	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	46220805000141	**INSC. ESTADUAL:**	229817	**INSC. MUNICIPAL:**	202200379060

CLASSIFICAÇÃO

PRODUTO:	1696
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	10 - SAUDE
FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
	16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
100036	2025	02/01/2025	642.777,12	R$ 102.000,00	540.777,12

HISTORICO DO EMPENHO

REFERENTE A 3° TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO CONTRATUAL N° 05/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTORICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

SERVIÇO DE ASSESSORIA E CONSULTORIA REF AO MÊS DE JANEIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
NOTA FISCAL (Nº NOTA: 3 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 05/02/2025 / CHAVE:)	R$ 8.500,00

DEDUÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TAXAS	85,00
TOTAL RETIDO:	**85,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.415,00**

OBSERVAÇÃO

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

Data : 10/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 10/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020036/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA
ENDEREÇO: R GERMINIANO MAIA **Nº:** 803 **BAIRRO:** SALGADO FILHO
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 46220805000141 **INSC. ESTADUAL:** 229817 **INSC. MUNICIPAL:** 202200379060
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 1696
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.
SUBELEMENTO DE DESPESA: 05 - SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	642.777,12	R$ 102.000,00	540.777,12

LICITAÇAO

2/2023 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 30 - INEXIGIVEL, ART. 25, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

5/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 3° TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO CONTRATUAL N° 05/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.	12,000	MES	8.500,0000	102.000,00
				TOTAL:	**102.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
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: 2025000
00000003
Código Verificação
SNC9-VE54

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
05/02/2025 10:15:35	**02/2025**	**Aracaju - SE**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Aracaju**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA

Nome Fantasia
*****

Email
djaniro.contab@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
46.220.805/0001-41	**1366177**		**Sim**	**Não**	**(79) 99966-6016**

Endereço
Rua Germiniano Maia, 803, ANEXO A, Salgado Filho - CEP: 49020-040 - Aracaju - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
11.398.566/0001-30			**(78) 3542-1205**	**saudecristinapolis@hotmail.com**

Endereço
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/N - CENTRO - CEP: 49270-000 - Cristinápolis - SE

SERVIÇO PRESTADO

1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. CNAE: 8211300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em saúde pública para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis, que passam a fazer parte integrante deste instrumento fundamentado no Art. 25, inciso II e em harmonia com art. 13, inciso III da Lei Federal nº 8.666/93 de Licitações e Contratos e suas alterações, independentemente de suas transcrições, Referente ao mês de Janeiro de 2025.

DECLARO [illegible] 06/02/2025

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
8.500,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0100**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**8.500,00**	**8.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.143,25 Federal e R$ 425,00 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 05/02/2025 10:15:36
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

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14516	CONTRIBUINTE SOLUCOES CONSULTORIA LTDA	Nrº DAM 22952025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R GERMINIANO MAIA, nº: 803			
BAIRRO SALGADO FILHO	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 46220805000141	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

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

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	02	2025	06/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM		
NF Nº202500000000003 DECRETO 129/2022	(=) VALOR DEVIDO	R$ 85,00
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 85,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

SOLUCOES CONSULTORIA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	22952025	TAM	31/12/2025	R$ 85,00

81640000000 5 85001281202 8 51231202510 3 02010302295 8

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.220.805/0001-41
Razão Social: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA
Endereço: R GERMINIANO MAIA 803 ANEXO A / SALGADO FILHO / ARACAJU / SE / 49020-040

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

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

Validade: 11/01/2025 a 09/02/2025

Certificação Número: 2025011101215803280621

Informação obtida em 17/01/2025 10:04:22

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. 29671 / 2025

Identificação do Solicitante: 46.220.805/0001-41

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **46.220.805/0001-41** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **46.220.805/0001-41** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

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

A presente certidão emitida em **17/01/2025 às 10:28:09, válida até 16/02/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 17 de Janeiro de 2025

Autenticação: 20250117EVMFMV

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:05:24 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **B4F8.644C.6FA7.A910**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.220.805/0001-41
Certidão nº: 3149747/2025
Expedição: 17/01/2025, às 10:05:36
Validade: 16/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOLUCOES CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.220.805/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO: NEGATIVA**

IDENTIFICAÇÃO

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

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. **Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.**
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2025.0029833** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **04/02/2025** e válida até **06/03/2025**.

Código de Autenticidade nº **8759.7583.1004.0536**.

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Competência: **JANEIRO/25**

Período: **01 a 31 de JANEIRO/2025**

Interessado: **Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis -SE**

Gestora: **Tatiana de Assis Soares**

A prestação de Serviços de Assessoria e Consultoria em saúde pública na Secretaria Municipal de Saúde, desenvolvida por esta empresa, tem por objetivo prestar orientação técnica para o desenvolvimento e continuidade das ações e processos de trabalho nas atribuições inerentes as ações próprias da Secretaria Municipal de Saúde de Cristinápolis, em consonância com os princípios da administração pública e com as legislações vigentes, incluindo-se as normas internas especificas da área da saúde.

Acompanhamento das atividades da gestão em saúde municipal por meio de mecanismos que visem garantir a aplicação de recursos públicos em conformidade com os princípios legais e com as legislações vigentes:

O presente relatório engloba as atividades desenvolvidas na Prestação de Serviços de Assessoria e Consultoria no âmbito da Gestão da Saúde Pública realizada pela empresa SOLUÇÕES CONSULTORIA, junto à Secretaria Municipal de Saúde de Cristinápolis no mês de Janeiro de 2025, conforme segue:

- Os serviços foram prestados remotamente e por meio de visitas in loco, no mínimo dois dias semanais de modo que se cumpre a carga horária mínima contratada;

Assessoramento na prestação de orientações técnicas e administrativas à gestora da pasta e seus colaboradores, com vistas a auxiliá-los nas tomadas de decisões e nos encaminhamentos de suas demandas, por meio da disponibilização de informações e dados que melhor promovam o desemvolvimento das ações junto a secretaria de saúde (atividade contínua);

- Acompanhamento de envio de prestação de contas mensal do FMS, para o Tribunal de Contas do Estado – TCE – competência dezembro de 2024 - via SAGRES;

- Assessoramento e apoio técnico junto ao diretoria do Conselho Municipal de saúde nas tratativas organizacionais para realização da 6.ª conferência Municipal de Saúde,

- Orientações e apoio técnico junto ás equipes da secretaria de saúde, no planejamento, análise e programação das ações dos 1º quadrimestre de 2025;

- Assessoramento e apoio técnico na encaminhamento de documentos e informações para os setores jurídico e administrativo da prefeitura;

- Assessoramento e apoio técnico na avaliação e acompanhamento no sistema DIGISUS, e acompanhamento dos cadastros junto ao CNES;

- Assessoramento e orientações nos encaminhamentos e tratativas de diversas demandas para ajustes e alinhamentos rotineiros por meio de reuniões junto a gestora da pasta;

- Consultas e acompanhamento junto as sistemas de informações do Ministério da saúde, E-Gestor, do SCPA, ESUS, dentre outros, com vistas a manter atualizadas as informações acerca do Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis com efeito a adoção de melhores tomadas de decisões;

- Participação de reuniões administrativas junto às equipes para avaliação exercício de 2024 e para discutir estratégias e perspectivas para o exercício de 2025;

- Participação de reunião no Conselho Municipal de Saúde para apresentação e apreciação do relatório do 3 quadrimestre 2024;

- Apoio técnico junto a Responsável Técnica – RT da Clínica 24 horas, na elaboração da escala de trabalho dos profissionais de Urgência e Emergência;

- Participação em reunião junto com os gestores dos Fundos de Saúde dos Municípios de Cristinápolis e Tomar do Geru, com vistas apresentação de soluções para o CAPS, objeto de termo de compromisso firmado entre ambos;

- Encaminhamento de documentos e informativos (atividade contínua);

Na certeza de que nossa missão é contribuir para a melhoria constante das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, no âmbito do território alcançado pela

Administração Pública do Município de Cristinápolis, nos colocamos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

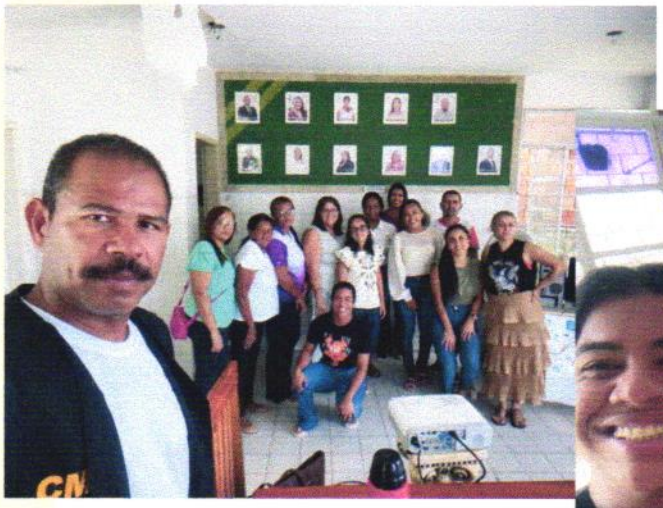
È o relatório.

Aracaju/SE, 03 de fevereiro de 2025.

Erivalda Santana Farias
Soluções Consultoria LTDA.

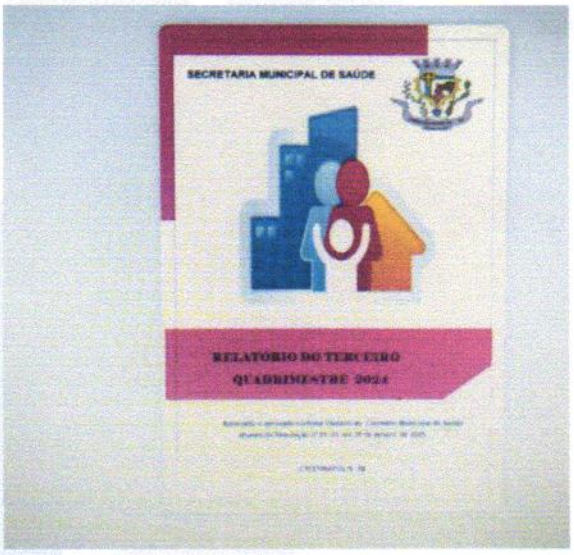
SOLUÇÕES
CONSULTORIA

REGISTROS E IMAGENS – JANEIRO 2025









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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120013/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		6772		
ENDEREÇO:	R ASCENDIDO ANGELO DOS REIS	**Nº:**	13	**BAIRRO:**	LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43286062000114	**INSC. ESTADUAL:**	27172561-75	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	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
2100007/2025	10/01/2025	1310003	31/01/2025	R$ 8.525,70	R$ 8.525,70	R$ 85,26	R$ 8.440,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

NECESSIDADES DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES EMERGENCIAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELETRICA PARA INSTALAÇÃO DE ARES CONDICIONADO.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1310003 - REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELETRICA PARA INSTALAÇÃO DE ARES CONDICIONADO.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1AE	R$ 8.440,44
	TOTAL:	**R$ 8.525,70**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

12/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:14:17
275002750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.224.000.052.280
VALOR TOTAL 8.440,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INFINITA C SERVICOS LTDA
AGENCIA: 1224-6 CONTA: 52.280-5
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO E.72D.A50.DCD.F37.1AE

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.02
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.279-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB: B.A47.249.858.76A.D72

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1100007/2025

10/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA				
ENDEREÇO:	R ASCENDIDO ANGELO DOS REIS	**Nº:**	13	**BAIRRO:**	LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43286062000114	**INSC. ESTADUAL:**	271796073	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	26 - MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.282.996,58	R$ 8.525,70	1.274.470,88

LICITAÇAO

TIPO MOD.: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 286 - BASE LEGAL ART. 95 § 2° LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

NECESSIDADES DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES EMERGENCIAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TUBO DE COBRE 1/4	50,000	M	24,7500	1.237,50
2	TUBO DE COBRE 3/8	50,000	M	37,9500	1.897,50
3	CABO PP 4/2,5	60,000	M	23,1000	1.386,00
4	SUPORTE DE AR CONDICIONADO TP BARRIL	12,000	UN	74,2500	891,00
5	TUBO ESPONJOSO 1/4	25,000	UN	4,6500	116,25
6	TUBO ESPONJOSO 3/8	25,000	UN	5,4500	136,25
7	FITA PVC	20,000	UN	6,5000	130,00
8	DJUNTOR BIPOLAR 20A	12,000	UN	67,6000	811,20
9	CANALETAS SIMPLES	100,000	M	7,0000	700,00
10	CABO PP 2/4	2,000	PÇ	610,0000	1.220,00
				TOTAL:	**8.525,70**

Autorizado
Data : 10/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 10/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 1310003/2025

31/01/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA				
ENDEREÇO:	R ASCENDIDO ANGELO DOS REIS	**Nº:**	13	**BAIRRO:**	LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43286062000114	**INSC. ESTADUAL:**	271796073	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	774
NIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1100007	2025	10/01/2025	1.282.996,58	R$ 8.525,70	1.274.470,88

HISTÓRICO DO EMPENHO

NECESSIDADES DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES EMERGENCIAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELETRICA PARA INSTALAÇÃO DE ARES CONDICIONADO.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 655 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 13/01/2025 / CHAVE: 28250143286062000114550010000006551264348395)	R$ 8.525,70

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	85,26
TOTAL RETIDO:	**85,26**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.440,44**

Declaração

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

Data : 31/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 13/01/2025 VLR TOTAL: 8.525,70 DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE		NF-e Nº 000000655 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 14/01/2025	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 ******** - LUZIA - CEP:49048-440 - ARACAJU - SE TEL: (79)99681-3004 infinitacomercio@gmail.com	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000000655** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2825 0143 2860 6200 0114 5500 1000 0006 5512 6434 8395 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	228250000784369 13/01/2025 13:36:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO	49270-000		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		11:55:34

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	655	8.525,70	0,00	8.525,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	8.525,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	676,15	8.525,70
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	8.525,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2784	TUBO DE COBRE 1/4	74111010	0102	5102	M	50,00	24,75	1.237,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2785	TUBO DE COBRE 3/8	74111010	0102	5102	M	50,00	37,95	1.897,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2782	CABO PP 4/2,5	85444900	0102	5102	M	60,00	23,10	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2787	SUPORTE DE AR CONDICIONADO TP BARRIL	39259090	0102	5102	UN	12,00	74,25	891,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2788	TUBO ESPONJOSO 1/4	39173290	0102	5102	UN	25,00	4,65	116,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2786	FITA PVC	39191020	0102	5102	UN	20,00	6,50	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2790	DJUNTOR BIPOLAR 20A	85362000	0102	5102	UN	12,00	67,60	811,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2791	CANALETA SIMPLES	39162000	0102	5102	M	100,00	7,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2783	CABO PP 2/4	85444900	0102	5102	PÇ	2,00	610,00	1.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2789	TUBO ESPONJOSO 3/8	39173290	0102	5102	UN	25,00	5,45	136,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido [✓] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ] }
Em 14/01/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: NOTA DE EMPENHO N° 1100007, FONTE: 16000000 md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.|NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.|| BANCO BANESE AG. 054 C/C. 03102707-4 E/OU BANCO DO BRASIL AG. 1224-6 C/C. 52280-5|Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 92,07Est.: 210,38Mun.: 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 14568	CONTRIBUINTE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 5612025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, nº: 13			
BAIRRO LUZIA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
43286062000114				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.525,70	1,00	R$ 85,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85,26

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	01	2025	27/01/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 000000655
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 85,26
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 85,26

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

CONTRIBUINTE
INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	5612025	TAM	31/12/2025	R$ 85,26

81610000000 8 85261281202 8 51231202510 3 02010300561 5

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

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

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 11:22:24 do dia 24/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/06/2025.
Código de controle da certidão: **CE14.6F87.7C90.51F4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 2028 / 2025

Inscrição Estadual: 27.179.607-3

Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS

Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS13

LUZIA- ARACAJU CEP: 49048440

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

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

A presente certidão emitida em **02/01/2025 às 10:11:42, válida até 01/02/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Janeiro de 2025

Autenticação: **202501021TKB9S**

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 2044/2025

Inscrição Estadual:	27.179.607-3
Razão Social:	INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:	43.286.062/0001-14
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS
Endereço:	RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS 13 LUZIA - ARACAJU CEP: 49048440

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **02/01/2025 10:16:25, é válida até 01/02/2025** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Janeiro de 2025

Autenticação:202501021TKBSH

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

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 14 de Janeiro de 2025
Nº. 202500541277

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Contribuinte: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

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

Esta certidão será válida até 14/04/2025

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

Código de Autenticidade: GC.0062.0088.II.086C

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.286.062/0001-14
Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS L
Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS 13 / LUZIA / ARACAJU / SE / 49048-440

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

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

Validade:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010805215679027499

Informação obtida em 14/01/2025 17:03:53

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: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.286.062/0001-14
Certidão nº: 3667713/2025
Expedição: 21/01/2025, às 11:02:24
Validade: 20/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.286.062/0001-14, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

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

Autorização de Despesa

SOLICITANTE	REGISTRO DE PREÇO	NÃO	SITUAÇÃO	EM ANÁLISE

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS — **AD Nº:** 16/2025
SETOR: COMPRAS — **DATA:** 09/01/2025
RESPONSAVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES — **TOTAL:** 8.525,70
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE 2059 GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de
SUBELEMENTO:

OBJETO

NECESSIDADES DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES EMERGENCIAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

JUSTIFICATIVA

CONSIDERANDO A PENDÊNCIA DO ANDAMENTO DO PROCESSO LICITATÓRIO QUE VISA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELÉTRICO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO E PARA GARANTIR O ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES EMERGENCIAL DE CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A POPULAÇÃO QUE COMPÕEM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA. A SITUAÇÃO DESCRITA CONFIGURA DIANTE DO DECRETO N°92 DE 11 DE MARÇO DE 2024, REGULAMENTA NO ÂMBITO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, O DISPOSTO §2° DO ART. 95 DA LEI 14.133/2021 PARA INSTITUIR O CONTRATO VERBAL PARA PEQUENAS COMPRAS OU O DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO PAGAMENTO. PORTANTO, PARA ADEQUAÇÃO DOS ATENDIMENTOS AOS USUÁRIOS ASSISTIDOS JUNTO A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA DAS EQUIPES 04 E 07 DESTE MUNICIPIO E NÃO PREJUDICANDO AS FUNÇÕES DE OBRIGAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA É INDISPENSÁVEL TAL AQUISIÇÃO.

FORNECEDOR

Nome: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ/CPF: 43286062000114 — **Insc. Estadual:** 271796073 — **Insc. Municipal:**
Endereço: R ASCENDIDO ANGELO DOS REIS — **Número:** 13 — **Bairro:** LUZIA
Compl.: — **Cidade:** ARACAJU — **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	TUBO DE COBRE 1/4 - TUBO DE COBRE 1/4	M	50,00	24,75	1.237,50	0,00	50,00
2	TUBO DE COBRE 3/8 - TUBO DE COBRE 3/8	M	50,00	37,95	1.897,50	0,00	50,00
3	CABO PP 4/2,5 - CABO PP 4/2,5	M	60,00	23,10	1.386,00	0,00	60,00
4	SUPORTE DE AR CONDICIONADO TP BARRIL - SUPORTE DE AR CONDICIONADO TP BARRIL	UN	12,00	74,25	891,00	0,00	12,00
5	TUBO ESPONJOSO 1/4 - TUBO ESPONJOSO 1/4	UN	25,00	4,65	116,25	0,00	25,00
6	TUBO ESPONJOSO 3/8 - TUBO ESPONJOSO 3/8	UN	25,00	5,45	136,25	0,00	25,00
7	FITA PVC - FITA PVC	UN	20,00	6,50	130,00	0,00	20,00

8	DJUNTOR BIPOLAR 20A - DJUNTOR BIPOLAR 20A	UN	12,00	67,60	811,20	0,00	12,00
9	CANALETAS SIMPLES - CANALETAS SIMPLES	M	100,00	7,00	700,00	0,00	100,00
10	CABO PP 2/4 - CABO PP 2/4	PÇ	2,00	610,00	1.220,00	0,00	2,00

VALOR TOTAL: 8.525,70

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a autorização da despesa

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

Autorização de Despesa

SOLICITANTE	REGISTRO DE PREÇO	NÃO	SITUAÇÃO	EM ANÁLISE

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
AD Nº: 16/2025
SETOR: COMPRAS
DATA: 09/01/2025
RESPONSAVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
TOTAL: 8.525,70
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França
CAT. BASE LEGAL:

DOTAÇÃO

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE 2059 GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de
SUBELEMENTO:

OBJETO

NECESSIDADES DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES EMERGENCIAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

JUSTIFICATIVA

CONSIDERANDO A PENDÊNCIA DO ANDAMENTO DO PROCESSO LICITATÓRIO QUE VISA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELETRICO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO E PARA GARANTIR O ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES EMERGENCIAL DE CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A POPULAÇÃO QUE COMPÕEM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA. A SITUAÇÃO DESCRITA CONFIGURA DIANTE DO DECRETO N°92 DE 11 DE MARÇO DE 2024, REGULAMENTA NO ÂMBITO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, O DISPOSTO §2° DO ART. 95 DA LEI 14.133/2021 PARA INSTITUIR O CONTRATO VERBAL PARA PEQUENAS COMPRAS OU O DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO PAGAMENTO. PORTANTO, PARA ADEQUAÇÃO DOS ATENDIMENTOS AOS USUARIOS ASSISTIDOS JUNTO A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA DAS EQUIPES 04 E 07 DESTE MUNICIPIO E NÃO PREJUDICANDO AS FUNÇÕES DE OBRIGAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA É INDISPENSÁVEL TAL AQUISIÇÃO.

FORNECEDOR

Nome: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ/CPF: 43286062000114 **Insc. Estadual:** 271796073 **Insc. Municipal:**
Endereço: R ASCENDIDO ANGELO DOS REIS **Número:** 13 **Bairro:** LUZIA
Compl.: **Cidade:** ARACAJU **Estado:** SE

COD	PRODUTO/SERVIÇO	U.M.	QTD	ESTIMADO	TOTAL	QTD EMPENHADA	QTD DISPONIVEL
1	TUBO DE COBRE 1/4 - TUBO DE COBRE 1/4	M	50,00	24,75	1.237,50	0,00	50,00
2	TUBO DE COBRE 3/8 - TUBO DE COBRE 3/8	M	50,00	37,95	1.897,50	0,00	50,00
3	CABO PP 4/2,5 - CABO PP 4/2,5	M	60,00	23,10	1.386,00	0,00	60,00
4	SUPORTE DE AR CONDICIONADO TP BARRIL - SUPORTE DE AR CONDICIONADO TP BARRIL	UN	12,00	74,25	891,00	0,00	12,00
5	TUBO ESPONJOSO 1/4 - TUBO ESPONJOSO 1/4	UN	25,00	4,65	116,25	0,00	25,00
6	TUBO ESPONJOSO 3/8 - TUBO ESPONJOSO 3/8	UN	25,00	5,45	136,25	0,00	25,00
7	FITA PVC - FITA PVC	UN	20,00	6,50	130,00	0,00	20,00

8	DJUNTOR BIPOLAR 20A - DJUNTOR BIPOLAR 20A	UN	12,00	67,60	811,20	0,00	12,00
9	CANALETAS SIMPLES - CANALETAS SIMPLES	M	100,00	7,00	700,00	0,00	100,00
10	CABO PP 2/4 - CABO PP 2/4	PÇ	2,00	610,00	1.220,00	0,00	2,00

VALOR TOTAL: 8.525,70

Tatiana de Assis Soares

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a autorização da despesa

gov.br

Documento assinado digitalmente

CLAUDIO VALERIO DOS SANTOS

Data: 10/01/2025 10:17:28-0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD CIRCULAR N°02/2025

REQUISITANTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
RESPONSÁVEL:	TATIANA DE ASSIS SOARES
OBJETO:	NECESSIDADES DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES EMERGENCIAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

(X) Serviço Não Continuados
( ) Serviço Continuados
( ) Serviços de Engenharia
( ) Obras Públicas
( ) Material de Consumo
( ) Material Permanente

FORMA DE CONTRATAÇÃO A SER ADOTADA

( ) Pregão na Forma Presencial
( ) Pregão na Forma Eletrônica
(X) Dispensa
( ) Inexigibilidade
( ) Concorrência
( ) Credenciamento

1. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO DA SOLUÇÃO A SER ENCONTRADA

CONSIDERANDO A PENDÊNCIA DO ANDAMENTO DO PROCESSO LICITATÓRIO QUE VISA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ELÉTRICO PARA INSTALAÇÃO DOS APARELHOS DE ARES CONDICIONADO E PARA GARANTIR O ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES EMERGENCIAL DE CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A POPULAÇÃO QUE COMPÕEM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA. A SITUAÇÃO DESCRITA CONFIGURA DIANTE DO DECRETO N°92 DE 11 DE MARÇO DE 2024, REGULAMENTA NO ÂMBITO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, O DISPOSTO §2° DO ART. 95 DA LEI 14.133/2021 PARA INSTITUIR O CONTRATO VERBAL PARA PEQUENAS COMPRAS OU O DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO PAGAMENTO. PORTANTO, PARA ADEQUAÇÃO DOS ATENDIMENTOS AOS USUÁRIOS ASSISTIDOS JUNTO A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA DAS EQUIPES 04 E 07 DESTE MUNICIPIO E NÃO PREJUDICANDO AS FUNÇÕES DE OBRIGAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA É INDISPENSÁVEL TAL AQUISIÇÃO

2. 3. MATERIAL OU SERVIÇOS DA SOLUÇÃO A SER ENCONTRADA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QNT.
01	TUBO DE COBRE 1/4	M	50

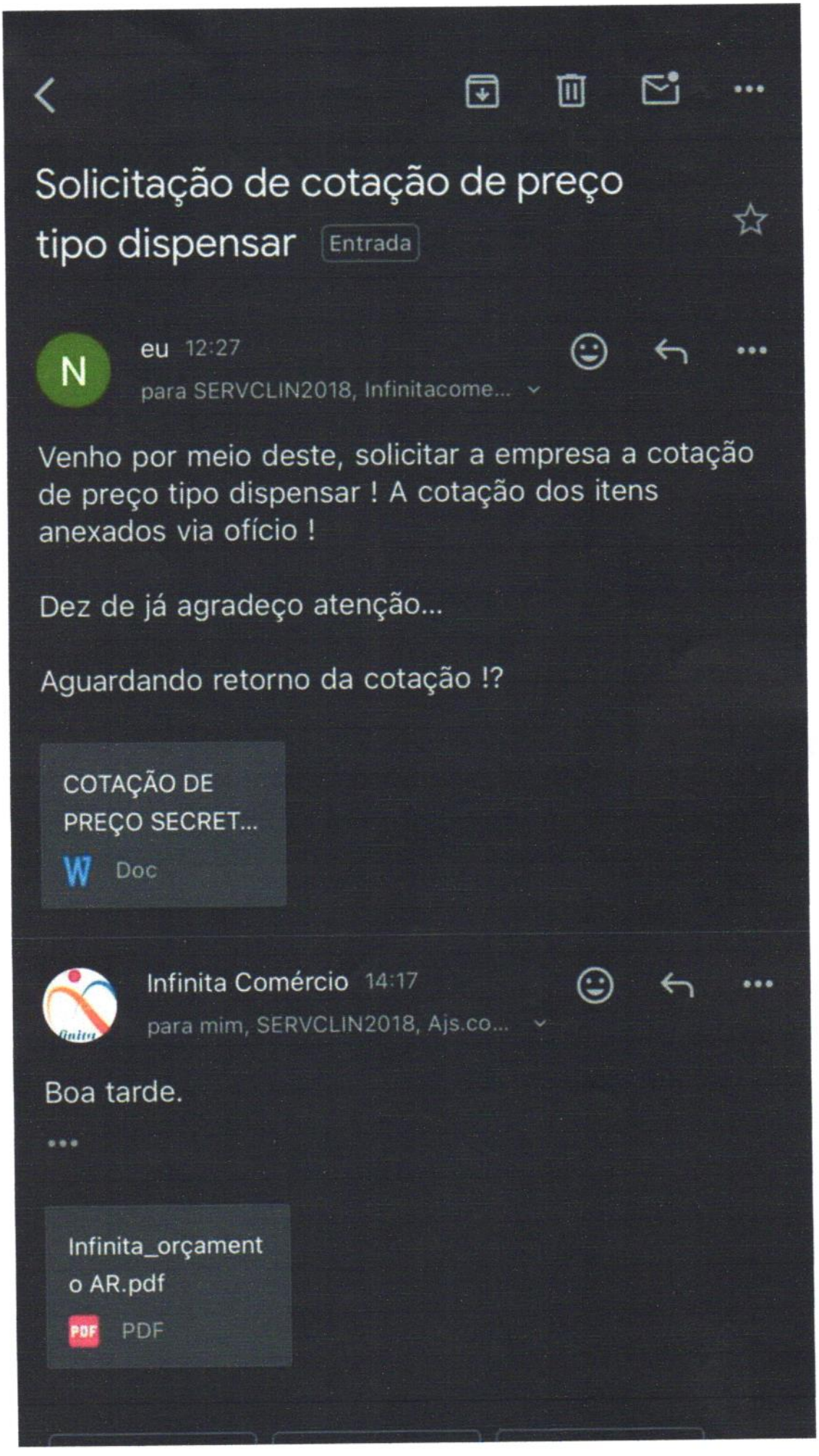
ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

02	TUBO DE COBRE 3/8				M	50
03	CABO PP 4/2,5				M	60
04	SUPORTE DE AR CONDICIONADO TP BARRIL				UN	12
05	TUBO ESPONJOSO 1/4				UN	25
06	TUBO ESPONJOSO 3/8				UN	25
07	FITA PVC				UN	20
08	DJUNTOR BIPOLAR 20A				UN	12
09	CANALETAS SIMPLES				M	100
10	CABO PP 2/4				PÇ	02
4.	**5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**				**6. GESTOR (G) E FISCAL (F) DE CONTRATO**	
	Valor: R$ 8.525,70				**G**	**NOME:** JOSÉ GILLIARD DE JESUS **CPF:** 309.***.***-60
	UNIDADE	**AÇÃO**	**ELEMENTO**	**FONTE**	**F**	
	40001	XX	3390300000	XX		**NOME:** NAYROM NASCIMENTO VIEIRA **CPF:** 073.***.***-05

CRISTINÁPOLIS/SE, 09 DE JANEIRO DE 2025.

Tatiana de Assis Soares
TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


Solicitação de cotação de preço tipo dispensar
Entrada
N
eu 12:27
para SERVCLIN2018, Infinitacome...
Venho por meio deste, solicitar a empresa a cotação de preço tipo dispensar ! A cotação dos itens anexados via ofício !
Dez de já agradeço atenção...
Aguardando retorno da cotação !?
COTAÇÃO DE PREÇO SECRET...
Doc
Infinita Comércio 14:17
para mim, SERVCLIN2018, Ajs.co...
Boa tarde.
...
Infinita_orçamento AR.pdf
PDF

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº 92
DE 11 DE MARÇO DE 2024

REGULAMENTA NO ÂMBITO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, O DISPOSTO §2º DO ART. 95 DA LEI 14.133/2021 PARA INSTITUIR O CONTRATO VERBAL PARA PEQUENAS COMPRAS OU O DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO PAGAMENTO.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS**, ESTADO DE SERGIPE, **no uso das atribuições que lhe são conferidas nos termos do art. 50 e inciso I da Lei Orgânica do Município,**

R E S O L V E:

Art. 1º Será considerado válido o contrato verbal com a administração do Município de Cristinápolis/SE, para a realização de pequenas compras ou prestação de serviços de pronto pagamento, assim entendidos aqueles de valor não superior a R$ 11.981,20 (onze mil, novecentos e oitenta e um e vinte centavos) conforme dispõe o §2º do art. 95 da Lei Federal 14.133/2021, alterado pelo Decreto Federal Nº 11.871, de 29 de dezembro de 2023.

Art. 2º Serão consideradas como pequenas compras ou prestação de serviços de pronto pagamento, as despesas que não possam subordinar-se ao procedimento normal de licitação, dispensa ou inexigibilidade, dentro do limite estabelecido no Art. 1º, nos seguintes casos:

I — taxas, custas judiciais e extrajudiciais, emolumentos, reproduções de documentos e publicações diversas;

II – taxa de inscrições em cursos, palestras e eventos que tenham como objetivo o a capacitação, o treinamento e o aperfeiçoamento de pessoal, de interesse do Público Municipal;

III - serviços gráficos, fotográficos, confecção de carimbos, confecção de chaves, etc;

IV – aquisição de certificado digital;

V- inexistência ou insuficiência eventual do material no almoxarifado ou do serviço, desde que plenamente justificada pelo representante do respectivo setor, e desde que não exista nenhuma ata registrada ou nenhum contrato firmado para o fornecimento do material ou da prestação de serviço.

VI- despesas decorrentes de manutenção emergencial de veículos;

VII - outras despesas urgentes ou inadiáveis, desde que justificada a inviabilidade da realização de procedimento licitatório ou dispensa de licitação, precedidas de autorização pelo Ordenador de Despesa.

§1° - As despesas referidas no Art. 1°, serão precedidas de empenho nas suas respectivas rubricas orçamentárias.

§2° - Para efeitos deste artigo, entende-se por manutenção emergencial os casos nos quais não será possível continuar o deslocamento sem o conserto do defeito ocorrido em trânsito ou quando se tratar de item de segurança obrigatório do automóvel, danificado em viagem.

§3° Poderá ser considerada como pequena compra dentro do limite estabelecido no §2° do art. 95 da Lei Federal n° 14.133/2021 alterado pelo Decreto Federal n° 11.871, a despesa com combustível, desde que a necessidade de abastecimento em trânsito seja devidamente fundamentada, observadas as determinações que seguem:

I - O veículo oficial deverá sair do Município de Cristinápolis com o tanque cheio, abastecido em posto contratado pelo Município, devendo a nota fiscal indicar, além da quantidade de combustível, a placa e a quilometragem do veículo.

II- Na prestação de contas, além da nota fiscal do abastecimento ocorrido, deverá ser juntada fotocópia da nota fiscal comprovando o abastecimento inicial conforme inciso I, bem como a rota percorrida pelo veículo abastecido.

Art. 3°. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando todas as disposições contrária.

Art. 4° Cientifique-se, publique-se e cumpre-se.

GABINETE DO PREFEITO, 11 de março de 2024.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523

Assinado de forma digital por SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Infinita
Comércio e Serviços Ltda.

Aracaju(SE), 08 de Janeiro de 2025

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CRISTINÁPOLIS - Sergipe
Ao Setor de Compras

Cotação de Preços

Cotação de preços para atendimento deste município.

Ítem	qtde	Nome do produto	Valor	Total
1	50 MT	TUBO DE COBRE 1/4	R$ 24,75	R$ 1.237,50
2	50 MT	TUBO DE COBRE 3/8	R$ 37,95	R$ 1.897,50
3	60 MT	CABO PP 4/2,5	R$ 23,10	R$ 1.386,00
4	12 UND	SUPORTE DE AR CONDICIONADO TP BARRIL	R$ 74,25	R$ 891,00
5	25 UND	TUBO ESPONJOSO 1/4	R$ 4,65	R$ 116,25
6	25 UND	TUBO ESPONJOSO 3/8	R$ 5,45	R$ 136,25
7	20 UND	FITA PVC	R$ 6,50	R$ 130,00
8	12 UND	DJUNTOR BIPOLAR 20A	R$ 67,60	R$ 811,20
9	100 MT	CANALETAS SIMPLES	R$ 7,00	R$ 700,00
10	2 PÇ	CABO PP 2/4	R$ 610,00	R$ 1.220,00
			Total da Cotação	R$ 8.525,70

OITO MIL, QUINHENTOS E VINTE CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS

** Forma de Pagamento: Após entrega do material*
** Validade da Proposta: 60 Dias*
** Prazo de Entrega: Imediato após ordem de fornecimento*

ACELINO OLIVEIRA SILVA:86431960530

Assinado de forma digital por ACELINO OLIVEIRA SILVA:86431960530
Dados: 2025.01.08 15:37:07 -03'00'

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 9148-4881
e-mail: infinitacomercio@gmail.com

SERVCLIN

Aracaju/Se, 08 de Janeiro de 2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Cristinápolis / Sergipe

Setor de Compras

ORÇAMENTO

Peças para Instalação de Ar Condicionados

Ítem	Quant	Unidade	Descrição do Produto	Valor	Total
1	50	Mt	Tubo De Cobre 1/4	R$ 25,50	R$ 1.275,00
2	50	Mt	Tubo De Cobre 3/8	R$ 39,10	R$ 1.955,00
3	60	Mt	Cabo Pp 4/2,5	R$ 23,80	R$ 1.428,00
4	12	Und	Suporte Para Ar Condicionado	R$ 76,50	R$ 918,00
5	25	Und	Tubo Esponjoso 1/4	R$ 5,04	R$ 126,00
6	25	Und	Tubo Esponjoso 3/8	R$ 5,94	R$ 148,50
7	20	Und	Fita Pvc	R$ 7,20	R$ 144,00
8	12	Und	Djuntor Bipolar 20a	R$ 73,80	R$ 885,60
9	100	Mt	Canaletas Simples	R$ 7,14	R$ 714,00
10	2	Pç	Cabo Pp 2/4	R$ 647,00	R$ 1.294,00
				Valor total do orçamento:	**R$ 8.888,10**

Validade do Orçamento: 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 10 Dias após ordem de fornecimento
Condição de Pagamento: Imediato

SERVCLIN - SERVIÇOS ODONT E HOSP
SÓCIO ADMINISTRADOR

RUA HONOR GREGORIO SANTOS Nº69 – BAIRRO GRAGERU CONJ LEITE NETO - CEP 49.027-130
ARACAJU – SE TEL .: 079 -3236 1875 – EMAIL: SERVCLIN2018@HOTMAIL.COM
CNPJ 20.257.592/0001-39 INSC MUNICIPAL Nº100.203-5

Ribeirópolis/Se, 08 de Janeiro de 2025

A SECRETARIA DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
SERGIPE

ORÇAMENTO DE PEÇAS PARA INSTALAÇÃO DE APARELHOS AR CONDICIONADOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	TUBO DE COBRE 1/4	MT	50	R$ 27,75	R$ 1.387,50
2	TUBO DE COBRE 3/8	MT	50	R$ 42,55	R$ 2.127,50
3	CABO PP 4/2,5	MT	60	R$ 25,90	R$ 1.554,00
4	SUPORTE DE AR CONDICIONADO TIPO BARRIL	UND	12	R$ 83,25	R$ 999,00
5	TUBO ESPONJOSO 1/4	UND	25	R$ 5,18	R$ 129,50
6	TUBO ESPONJOSO 3/8	UND	25	R$ 6,11	R$ 152,63
7	FITA PVC	UND	20	R$ 7,40	R$ 148,00
8	DJUNTOR BIPOLAR 20A	UND	12	R$ 75,85	R$ 910,20
9	CANALETAS SIMPLES	MT	100	R$ 7,86	R$ 786,25
10	CABO PP 2/4	PÇ	2	R$ 684,32	R$ 1.368,63
				Valor Total do Orçamento	**R$ 9.563,21**

Condição de pagamento: C/Apresentação
Validade do Orçamento: 30 Dias

João Henrique F. Santana

AJS - COMERCIAL EIRELI - ME
CNPJ: 27.839.404/0001-20 Insc. Est.: 27.156.880-1
Rua Frei Inocêncio, 75 - Centro - Ribeirópolis/SE CEP: 49.530-000
Tel: (79) 3449-2290 | 9 9693-7505
ajs.comercial@outlook.com

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.286.062/0001-14
Certidão nº: 51509824/2024
Expedição: 24/07/2024, às 17:17:52
Validade: 20/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.286.062/0001-14, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.286.062/0001-14
Certidão nº: 51509824/2024
Expedição: 24/07/2024, às 17:17:52
Validade: 20/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.286.062/0001-14, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 2044/2025

Inscrição Estadual:	27.179.607-3
Razão Social:	INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:	43.286.062/0001-14
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
Atividade Econômica:	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS
Endereço:	RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS 13 LUZIA - ARACAJU CEP: 49048440

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **02/01/2025 10:16:25, é válida até 01/02/2025** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Janeiro de 2025

Autenticação:202501021TKBSH

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.286.062/0001-14
Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS L
Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS 13 / LUZIA / ARACAJU / SE / 49048-440

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

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

Validade:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122004445679027497

Informação obtida em 24/12/2024 11:20:49

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. 2028 / 2025

Inscrição Estadual: 27.179.607-3

Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS

Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS13

LUZIA- ARACAJU CEP: 49048440

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

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

A presente certidão emitida em **02/01/2025 às 10:11:42, válida até 01/02/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Janeiro de 2025

Autenticação: **202501021TKB9S**

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO: NEGATIVA**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Infinita Comércio e Serviços Ltda.
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 43.286.062/0001-14
Nome Fantasia: Infinita Comércio

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. **Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.**
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2025.0000481** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **02/01/2025** e válida até **01/02/2025**.

Código de Autenticidade nº **8170.7537.5261.5682.**

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 16 de Outubro de 2024
Nº. 202400525518

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Contribuinte:INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

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

Esta certidão será válida até 14/01/2025

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

Código de Autenticidade: HA.0070.0051.FB.084C
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: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 43.286.062/0001-14

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

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 11:22:24 do dia 24/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/06/2025.
Código de controle da certidão: **CE14.6F87.7C90.51F4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120011/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		7184		
ENDEREÇO:	AV A	**Nº:**	363	**BAIRRO:**	MARCOS FREIRE
CIDADE:	Nossa Senhora do Socorro	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	48712647000172	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

ICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	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
1160013/2025	16/01/2025	1310004	31/01/2025	R$ 20.018,00	R$ 20.018,00	R$ 200,18	R$ 19.817,82	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023, VIGENTE ATÉ 24/01/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS.

TÓRICO DE PAGAMENTO:

MENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1310004 - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA IA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	215	R$ 19.817,82
	TOTAL:	**R$ 20.018,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

12/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:14:00
275002750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.402.000.075.502
VALOR TOTAL 19.817,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVAMED P M H LTDA
AGENCIA: 1402-8 CONTA: 75.502-8
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO F.2CE.2E0.9EA.73D.215

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB:        B.A47.249.858.76A.D72
```

Adapo Sistemas - AgGestor

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

16/01/2025

NOTA DE EMPENHO - Nº 1160013/2025

FORNECEDOR

NOME:	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
ENDEREÇO:	AV A	Nº:	363	BAIRRO:	MARCOS FREIRE
CIDADE:	Nossa Senhora do Socorro	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	-
CNPJ/CPF :	48712647000172	INSC. ESTADUAL:	270904409	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTARIO	COMUM	1.274.470,88	R$ 58.024,00	1.216.446,88

LICITAÇAO — **OBRA**

10/2023 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

CONTRATO — **CONVÊNIO**

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAUDE: M[illegible]RÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA F[illegible]CA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023. VIGENTE ATÉ 24/01/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML	3.300,000	UN	4,5800	15.114,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML	7.000,000	UN	6,1300	42.910,00
				TOTAL:	58.024,00

Autorizado
Data : 16/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 16/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Adabe 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 1310004/2025 — 31/01/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
ENDEREÇO:	AV A	Nº:	363	BAIRRO:	MARCOS FREIRE
CIDADE:	Nossa Senhora do Socorro	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	-
CNPJ/CPF :	48712647000172	INSC. ESTADUAL:	270904409	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NÇÃO:	10 - SAUDE
BFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1160013	2025	16/01/2025	1.274.470,88	R$ 58.024,00	1.216.446,88

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAUDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023, VIGENTE ATÉ 24/01/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 852 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 23/01/2025 / CHAVE: 28250148712647000172550010000008521035914116)	R$ 20.018,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	200,18
TOTAL RETIDO:	**200,18**
TOTAL LÍQUIDO:	**19.817,82**

Declaração

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

Data : 31/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Pedido: 11209 | Cliente: 26 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS **VALOR TOTAL DE R$: 20.018,00**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/01/2025	Nayron Nascimento Vieira Coordenador de Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 08/2021

NF-e
Nº **000.000.852**
SÉRIE **001**

NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

AVENIDA A 14, 31
MARCOS FREIRE 2, 49156-266
NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE
Fone/Fax: (79) 99859-7080
E-mail: novamedsergipe@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº **000.000.852**
SÉRIE **001**
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
2825 0148 7126 4700 0172 5500 1000 0008 5210 3591 4116

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
(VENDA)			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
27.188.332-4		**48.712.647/0001-72**	**228250001585114 23/01/2025 15:37:20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	23/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA, 1203		CENTRO	49270-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS		SE		

FATURA/DUPLICATAS

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
000852/001	24/02/2025	20.018,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.018,00

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	**20.018,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	0 – EMITENTE				48.712.647/0001-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. A 14 N. 31 CONJ. MARCOS FREIRE II - MARCOS FREIRE	NOSSA SENHORA DO SOCORRO	SE	27.188.332-4

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES		11209		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	L.	PMC	% DESC.	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. C. ICMS	VLR. ICMS	A. ICMS
34	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF EQUIPLEX Lote: 2415760 Qtd.: 800 Vct.: 08/2026 EQUIPLEX			0,0	30049099	060	5405	UN	800	6,13	4.904,00	0,00	0,00	0,00
7	FISIOLOGICO 0.9% FRASCO 100ML S.F SUBS:CLORETO DE SO Lote: 2415509 Qtd.: 3.300 Vct.: 08/2026 EQUIPLEX			0,0	30049099	060	5405	FR	3.300	4,58	15.114,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO
- O material foi fornecido [X]
- A obra foi executada [ ]
- O serviço foi prestado [ ]

Em 25 / 01 / 2025

NAYRON - V. Vieira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 11209 | Rep. Comercial: 1 - GERENCIA | Rota: 1 | Fantasia: 26 - FUNDO MUN. CRISTINAPOL EMITIDA CONF. TERMO DE ACORDO 2023/2433-0 - DEC. 23873/06 EMPENHO 1160013/2025 - BRASIL AG. 1402-8 C/C: 75.502-8 PIX.48712647000172 NORDESTE	

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 15012	CONTRIBUINTE NOVAMED PRODUTOS MEDICOS	Nrº DAM 5632025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA A, nº: 363			
BAIRRO MARCOS FREIRE	CIDADE NOSSA SENHORA DO SOCORRO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
48712647000172				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 20.018,00	1,00	R$ 200,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,18

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	01	2025	27/01/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 000000852
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 200,18
(-) 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$ 200,18

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

CONTRIBUINTE
NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	5632025	TAM	31/12/2025	R$ 200,18

81670000002 8 00181281202 0 51231202510 3 02010300563 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

SETOR DE TRIBUTOS

Endereço: Avenida Vereador João Dias da Cruz, s/n, Centro Administrativo José do Prado Franco-Centro Histórico Telefone: (79)2107-7864

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº 12-2024 e [illegible] legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do cadastro [illegible] na presente data: 27/12/2024

Contribuinte: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	Inscrição Mercantil: 828391 Sequencial: 26140726 Referência Loteamento: QD. 85 [illegible]
Localização: AVENIDA A-14, 31, PONTO DE REFERENCIA:, MARCOS FREIRE	Cadastro Imobiliário: 01.08.0366.[illegible]
Natureza: Tributos Mercantis	Inscrição Imobiliária:

Razão Social:
NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Mercantil
48.712.647/0001-72		828391

Atividade Principal:

4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

Atividades Secundárias

3319-8/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4321-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA
4399-1/02 - MONTAGEM E DESMONTAGEM DE ANDAIMES E OUTRAS ESTRUTURAS TEMPORÁRIAS

Início Atividade: 24/11/2022 Validade: 25/02/2025

Observações: Válido por 59 dias.

DIRETOR DE TRIBUTOS

Para validar a autenticidade desse documento acesse o Portal do Contribuinte https://gestor.tributosmunicipais.com.br/redesim/prefeitura/socorro/views/publico/portaldocontribuinte.xhtml?cnpj=48712647000172&codigoAutenticacao=08A0EE9D6F91E9F88DCA47D46AF857C7362S6E9E

Emissão: 27/12/2024 Usuário: 26049 Versão: 3.0.R.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 8694 / 2025

Inscrição Estadual: 27.188.332-4

Razão Social: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 48.712.647/0001-72

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

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

Endereço: RUA - A 14 - 31

MARCOS FREIRE - NOSSA SENHORA DO SOCORRO - CEP:49160000

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

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

A presente certidão emitida em **06/01/2025 às 16:28:52**, **válida até 05/02/2025** deve ser confirmada na internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Janeiro de 2025

Autenticação: 20250106PFSOQL

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 8673 / 2025

Identificação do Solicitante: 48.712.647/0001-72

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o contribuinte do Cadastro de Pessoa Jurídica **48.712.647/0001-72** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, restando à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o contribuinte do documento **48.712.647/0001-72** 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 contar da emissão.

A presente declaração de recolhimento, emitida em **06/01/2025 às 16:21:12, válida até** 05/02/2025 deverá ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Janeiro de 2025

Autenticação: 20250106EMGJBR

06/01/2025

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: **NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **48.712.647/0001-72**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer outros débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, 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 a 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 e 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 nos sítios dos 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 de outubro de 2014.
Emitida às 19:37:27 do dia 25/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/03/2025.
Código de controle da certidão: **57B9.5846.56ED.20E1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.712.647/0001-72
Certidão nº: 66583400/2024
Expedição: 27/09/2024, às 13:42:18
Validade: 26/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.712.647/0001-72**, 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 e 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.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.712.647/0001-72
Razão Social: NOVAMED PRDOUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV A 363 / MARCOS FREIRE / NOSSA SENHORA DO SOCORRO / SE / 49160-000

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

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

Validade: 18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011805165945023545

Informação obtida em 22/01/2025 12:00:29

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

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

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — **SITUAÇÃO** Aprovado

UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França

AD Nº: 343/2023
DATA: 19/12/2023
TOTAL: 323.670,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 26/12/2023 **DATA ABERTURA:** 16/01/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 24/01/2024
MODALIDADE: Pregão Eletrônico **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO — **SITUAÇÃO** Em Análise

UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SETOR: 1 - COMPRAS
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França
FORNECEDOR: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

SE Nº: 8/2025
DATA: 08/01/2025
TOTAL: 58.024,00

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO Nº03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº010/2023. VIGENTE ATÉ 24/01/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
1107	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML- SORO FISIOLOGICO CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML, SISTEMA FECHADO	UN	3.300,00	4,58	15.114,00
0011111	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML- SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ENDOVENOSO	UN	7.000,00	6,13	42.910,00
				TOTAL GERAL:	58.024,00

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi **devidamente reservada**

Autorizo a solicitação do Empenho

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto Nº 221/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

LICITANET

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 03/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 010

No dia 24 de Janeiro de 2024, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° 98823213568, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ: 48.712.647/0001-72**

Representante: ASILEGNA ALMEIDA DA SILVA

Telefone: (79) 9808-0220

Email: financeiro.novamedse@gmail.com

Endereço: AV A 14 , 31 - MARCOS FREIRE 2, Nossa Senhora do Socorro - SE - 49156-266

Item: 1 **Quantidade:** 10.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** HALEX ISTAR **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 4,58 **Valor Total:** R$45.800,00

Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML- SORO FISIOLOGICO CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML, SISTEMA FECHADO

Item: 7 **Quantidade:** 10.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** HALEX ISTAR **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 6,13 **Valor Total:** R$64.365,00

Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML- SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ENDOVENOSO

Item: 8 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** EQUIPLEX **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 10,90 **Valor Total:** R$5.450,00

Descrição: SOLUÇÃO DE GLICERINA 12%- Solução de glicerina 12% tubo 500mL – uso retal

Total: R$ 115.615,00

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 **24/01/2025** , a contar do dia **24/01/2024** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 24/01/2024 11:52:06

NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
48.712.647/0001-72

Assinado de forma digital por:
ASILEGNA ALMEIDA DA SILVA
99131978568
Dados: 24/01/2024 11:47:31

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120004/2025 — 12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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:	308
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NÇÃO:	10 - SAUDE
BFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2010 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DA ATENÇÃO 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
12/2025	02/01/2025	2110012	11/02/2025	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 75,00	R$ 7.425,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEEMPENHO DO EMPENHO - Nº 11070001/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 34/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA DE 10/11/2024 A 10/11/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A 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 NO PERIODO DE 09/01/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

AGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110012 - REF A 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 NO PERIODO DE 09/01/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021206	R$ 7.425,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.22.58
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  12.474.348-0

FAVORECIDO:  VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 41.815.266/0001-70
VALOR: R$                                7.425,00
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021206
AUTENTICACAO SISBB:         A.A72.658.D9C.AE0.659
```

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 2120002/2025

12/02/2025

FORNECEDOR

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

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
01.205 - TAXAS	R$ 995,55	R$ 0,00	R$ 995,55

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REF A TAXA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021212	995,55
	TOTAL:	**R$ 995,55**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 995,55

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021212	995,55

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

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB:         B.A47.249.858.76A.D72
```

√

TAXA

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020112/2025

02/01/2025

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

CÓDIGO REDUZIDO: 308
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. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 36 - SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	120.000,00	R$ 75.000,00	45.000,00

LICITAÇAO

7/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 28 - INEXIGIVEL, ART. 25, CAPUT LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

34/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REEEMPENHO DO EMPENHO - Nº 11070001/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 34/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA DE 10/11/2024 A 10/11/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GINECOLOGISTA	300,000	MES	250,0000	75.000,00
				TOTAL:	**75.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 2110012/2025

11/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	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

CODIGO REDUZIDO:	308
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. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020112	2025	02/01/2025	120.000,00	R$ 75.000,00	45.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEEMPENHO DO EMPENHO - Nº 11070001/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 34/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA DE 10/11/2024 A 10/11/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A 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 NO PERIODO DE 09/01/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 3 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/02/2025 / 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 : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 11/02/2025

Suelen Santos Tosta

SUELEN SANTOS TOSTA
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: 2025000
00000003
Código Verificação
AIQX-I3HX

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
04/02/2025 08:14:01

Período de Competência
02/2025

Município de Prestação do Serviço
Aracaju - SE

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Aracaju

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
V E S SAUDE

Email
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

Prestação de serviços médicos na especialidade ginecológica, na Clinica de Saúde da Família Maria Dantas de Carvalho, de acordo com a necessidade do Fundo Municipal de Saúde, conforme contrato, Nº 034/2022, em 09/01/2025..

Dados bancários Vinicius e Sâmarah Serviços médicos LTDA
CNPJ: 41.815.266/0001-70
Banco Inter (077)
Ag.: 0001 Conta: 12474348-0

Atesto o fornecido
Secretaria
10/02/2025
Narcisia de Jesus 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 (%)
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.
Trib. aprox. R$ 1.008,75 Federal e R$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 04/02/2025 08:14:01
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

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14683	CONTRIBUINTE VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS	Nrº DAM 23322025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV JORGE AMADO, nº: 1565			
BAIRRO JARDINS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 41815266000170	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 7.500,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 75,00	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 75,00

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 02	EXERCÍCIO 2025	DATA LANÇAMENTO 07/02/2025	DATA VENCIMENTO 31/12/2025
MENSAGEM NF Nº 202500000000003 LEI MUNICIPAL Nº 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

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

CONTRIBUINTE
VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA

EXERCÍCIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	23322025	TAM	31/12/2025	R$ 75,00

81670000000 2 75001281202 0 51231202510 3 02010302332 9

Gerado por:Cleidiumnia Santos Alves

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:27/01/2025 a 25/02/2025

Certificação Número: 2025012711235734708978

Informação obtida em 04/02/2025 22:12:39

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: V&s servicos
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 41.815.266/0001-70
Nome Fantasia: V&s servicos medicos

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. **Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.**
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2025.0029832** expedida automaticamente em **04/02/2025** e válida até **06/03/2025**.

Código de Autenticidade nº **4417.9489.0253.3224**.

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: 6456814/2025
Expedição: 04/02/2025, às 21:57:35
Validade: 03/08/2025 - 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.° 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.

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: 6456814/2025
Expedição: 04/02/2025, às 21:57:35
Validade: 03/08/2025 - 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.° 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

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 65302 / 2025

Identificação do Solicitante: 41.815.266/0001-70

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **41.815.266/0001-70** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **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.

A presente declaração de recolhimento, emitida em **04/02/2025 às 22:25:21, válida até 06/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 4 de Fevereiro de 2025

Autenticação: 20250204RGLRGD

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 04 de Fevereiro de 2025
Nº. 202500546057

CNPJ: 41.815.266/0001-70

Contribuinte: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS 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 05/05/2025

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

Código de Autenticidade: BI.0018.0065.GF.087C

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

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

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

Nome: 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 15:22:56 do dia 24/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2025.
Código de controle da certidão: **DDF3.C228.DF21.33E3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 65300 / 2025

Identificação do Solicitante: 41.815.266/0001-70

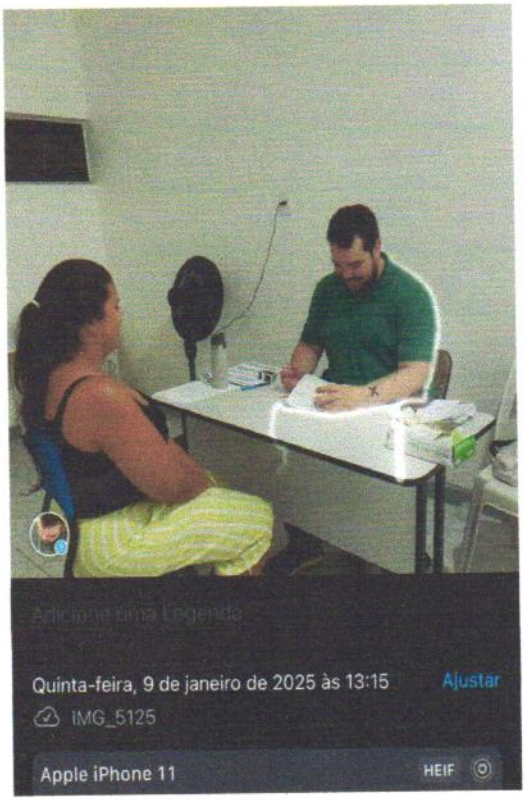
Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **41.815.266/0001-70** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **41.815.266/0001-70** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

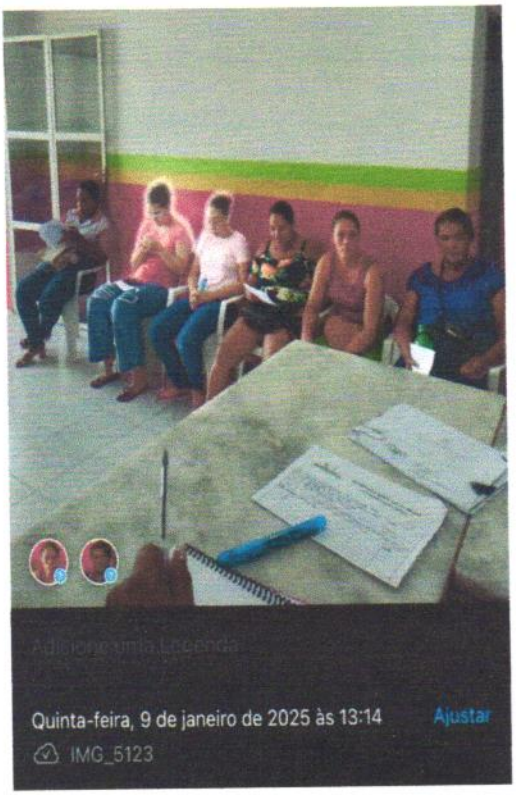
Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **04/02/2025 às 22:23:14, válida até 06/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 4 de Fevereiro de 2025

Autenticação: **20250204JBVLNG**


Adicione uma Legenda
Quinta-feira, 9 de janeiro de 2025 às 13:15
Ajustar
IMG_5125
Apple iPhone 11
HEIF


Adicione uma Legenda
Quinta-feira, 9 de janeiro de 2025 às 13:14
Ajustar
IMG_5123

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120005/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA		6244		
ENDEREÇO:	Rua Monsenhor Olivio Teixeira	**Nº:**	560	**BAIRRO:**	Jardins
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	Apt
CNPJ/CPF :	42906037000123	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	42.906.037/0001-23
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	308
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. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020091/2025	02/01/2025	2110013	11/02/2025	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 165,00	R$ 7.335,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REMMEPNHO DO EMPENHO - Nº 8270001/2024 REFERENTE A 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°027/2022 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA
DANTAS DE CARVALHO. VIGENCIA DE 12 MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 02/09/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO NO PERIODO DE JANEIRONO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110013 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO NO PERIODO DE JANEIRONO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021205	R$ 7.335,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.22.58
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  15.724.531-4

FAVORECIDO:  MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 42.906.037/0001-23
VALOR: R$                                 7.335,00
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021205
AUTENTICACAO SISBB:         9.91B.A9A.432.BA7.46F
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.294-6

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                627,97
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021213
AUTENTICACAO SISBB:        D.104.427.915.7AC.9CA
```

IRRF ✓

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.294-6

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  627,97
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021213
AUTENTICACAO SISBB:        D.104.427.915.7AC.9CA
```

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2110013/2025

11/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA				
ENDEREÇO:	Rua Monsenhor Olívio Teixeira	**Nº:**	560	**BAIRRO:**	Jardins
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	Apt
CNPJ/CPF :	42906037000123	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	42.906.037/0001-23
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	308
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. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020091	2025	02/01/2025	247.500,00	R$ 60.000,00	187.500,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REMMEPNHO DO EMPENHO - Nº 8270001/2024 REFERENTE A 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°027/2022 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA
DANTAS DE CARVALHO. VIGENCIA DE 12 MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 02/09/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO NO PERIODO DE JANEIRONO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 03/02/2025 / CHAVE:)	R$ 7.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	75,00
213.01.06 - IRRF	90,00
TOTAL RETIDO:	**165,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**7.335,00**

Declaração

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

Data : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 11/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020091/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA				
ENDEREÇO:	Rua Monsenhor Olivio Teixeira	**Nº:**	560	**BAIRRO:**	Jardins
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	Apt
CNPJ/CPF :	42906037000123	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	42.906.037/0001-23
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	308
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. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	36 - SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	247.500,00	R$ 60.000,00	187.500,00

LICITAÇAO

5/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 30 - INEXIGIVEL, ART. 25, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

27/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REMMEPNHO DO EMPENHO - Nº 8270001/2024 REFERENTE A 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°027/2022 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA
DANTAS DE CARVALHO. VIGENCIA DE 12 MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 02/09/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A CONSULTAS DE ESPECIALIDADES MÉDICA CIRURGIÃO GERAL	240,000	HR	250,0000	60.000,00
				TOTAL:	**60.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
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: 2025000
00000001
Código Verificação
AIQX-HS1F

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/02/2025 19:13:19	**02/2025**	**Cristinápolis - SE**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Aracaju**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

Nome Fantasia				Email	
MC MEDICINA				**rafaelbezerra@gestaostratus.com**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.906.037/0001-23	**1324318**		**Não**	**Não**	**(75) 9278-8668**

Endereço
RUA MONSENHOR OLÍVIO TEIXEIRA, 560, APT 1302 EDIFICIO PRIME, Jardins - CEP: 49026-225 - 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				**santoerica61@yahoo.com**

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

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2025 COM A SEGUINTE DATA : 23/01

conta 15724531-4
ag 0001-9
banco inter

10 02 2025
Tarcisio de Jesus Santos

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
48,75	**225,00**	**0,00**	**112,50**	**75,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
7.500,00	**0,00**	**0,00**	**7.500,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
375,00	*****	**0,00**	**7.038,75**	**7.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.008,75 Federal e R$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 03/02/2025 19:13:19
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPO
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 14079	CONTRIBUINTE MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA	Nrº DAM 23602025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R MONSENHOR OLIVIO TEIXEIRA, nº: 560, Complemento: APT 1302 EDIFICIO PRIME			
BAIRRO JARDINS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
42906037000123				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
125	SERVIÇOS HOSPITALARES DE QUE TRATA O ART	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 7.500,00	1,20	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	02	2025	07/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 202500000000001
DECRETO 129/2022

(=) VALOR DEVIDO	R$ 90,00
(-) 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$ 90,00

SERVIÇOS HOSPITALARES DE QUE TRATA O ART 30
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	23602025	IR	31/12/2025	R$ 90,00

81650000000 4 90001281202 1 51231202510 3 18012502360 6



Impresso por Cloidiyania Santos Alves

Gerado por:Cloidiyania Santos Alves

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14079	CONTRIBUINTE MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA	Nrº DAM 23592025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R MONSENHOR OLIVIO TEIXEIRA, nº: 560, Complemento: APT 1302 EDIFICIO PRIME			
BAIRRO JARDINS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 42906037000123	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 7.500,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 75,00	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 75,00

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 02	EXERCÍCIO 2025	DATA LANÇAMENTO 07/02/2025	DATA VENCIMENTO 31/12/2025
MENSAGEM NF Nº 202500000000001 LEI MUNICIPAL Nº 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

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

CONTRIBUINTE
MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

EXERCÍCIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	23592025	TAM	31/12/2025	R$ 75,00

81600000000 9 75001281202 0 51231202510 3 02010302359 2



Gerado por:Cleidivania Santos Alves

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.906.037/0001-23
Razão Social: MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA
Endereço: R MONSENHOR OLIVIO TEIXEIRA 560 APT 1302 ED PRIME / JARDINS / ARACAJU / SE / 49026-225

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:17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011704345697720143

Informação obtida em 31/01/2025 17:29:57

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

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: MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA
CNPJ: 42.906.037/0001-23

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 17:22:26 do dia 31/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/07/2025.
Código de controle da certidão: **E6FA.07A9.C1BF.0599**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.906.037/0001-23
Certidão nº: 69349891/2024
Expedição: 10/10/2024, às 10:12:39
Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.906.037/0001-23, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 58494 / 2025

Identificação do Solicitante: 42.906.037/0001-23

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **42.906.037/0001-23** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **42.906.037/0001-23** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

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

A presente certidão emitida em **31/01/2025 às 17:32:04, válida até 02/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 31 de Janeiro de 2025

Autenticação: 20250131XFPOOS

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE CERTIDÃO NEGATIVA

Aracaju, 31 de Janeiro de 2025
Nº. 202500012251

CNPJ: 42.906.037/0001-23

Contribuinte: MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

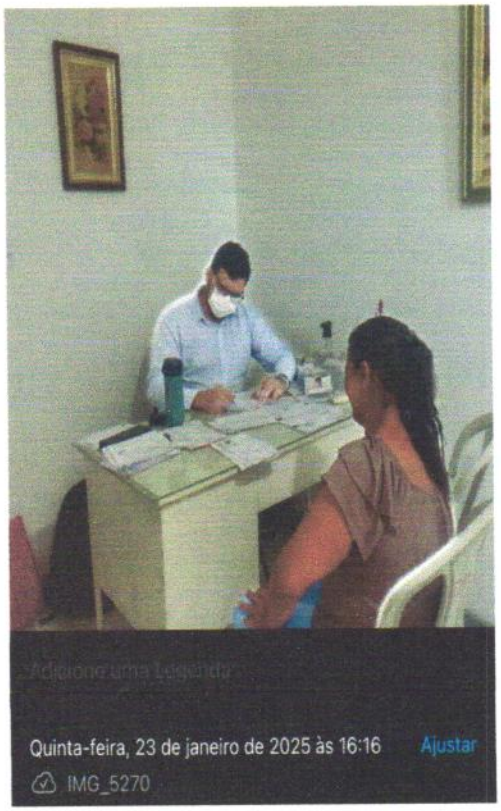
Em cumprimento à solicitação do requerente, com as características acima e ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal pesquisar, inscrever e cobrar a qualquer tempo, as dívidas que venham a ser apuradas, **CERTIFICAMOS** para fins de direito, que mandando rever os registros tributários, constatamos a existência de débitos em nome do contribuinte em apreço, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, conforme a existência de processo(s) de parcelamento.

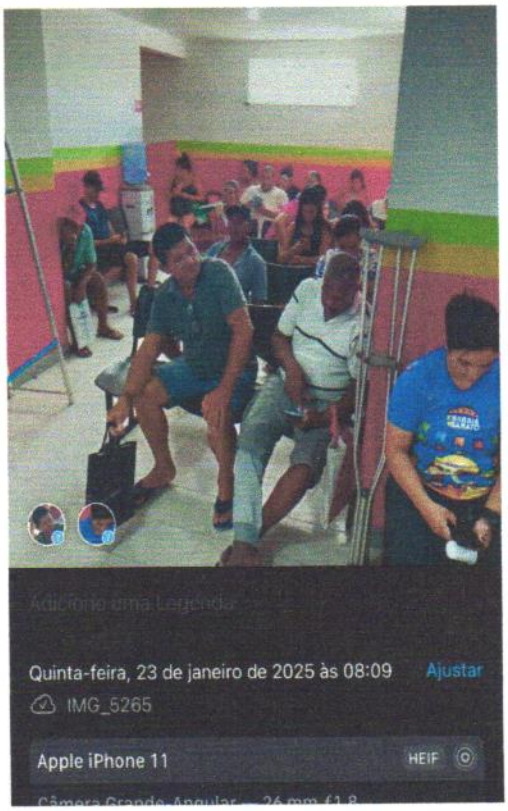
Outrossim, esclarecemos que a presente **CERTIDÃO tem os mesmos efeitos de CERTIDÃO NEGATIVA**, por força do exposto no artigo 84 do Código Tributário Municipal, e nos artigos 151, inciso III e 206 do Código Tributário Nacional.

Esta certidão será válida até 01/05/2025

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

Código de Autenticidade: JB.0091.0055.FF.087C
Certidão emitida com base na Portaria 02/2007 de 28/06/2007


Adicione uma Legenda
Quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 16:16
Ajustar
IMG_5270


Adicione uma Legenda
Quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 08:09
Ajustar
IMG_5265
Apple iPhone 11
HEIF

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120003/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE- EIRELLI		6933		
ENDEREÇO:	AV PEDRO PAES DE AZEVEDO	**Nº:**	488	**BAIRRO:**	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32633591000120	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	,
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	308
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. DA ATENÇÃO 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
1020097/2025	02/01/2025	2110011	11/02/2025	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 75,00	R$ 7.425,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 10030010/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 031/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS.
CONFORME CONTRATO 031/2022 COM VIGENCIA DE 12 MESES A CONTAR DO DIA DA ASSINATURA DO PRESENTE CONTRATO. VIGENCIA DE 06/10/2024 A
06/10/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS NOS DIAS 23/01, 24/01 E 30/01/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110011 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS NOS DIAS 23/01, 24/01 E 30/01/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021207	R$ 7.425,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.22.58
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  19.202.956-8

FAVORECIDO:  AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE
CPF/CNPJ: 32.633.591/0001-20
VALOR: R$                                7.425,00
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021207
AUTENTICACAO SISBB:        D.0D8.6C8.64B.65B.8B1
```

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB:        B.A47.249.858.76A.D72
```

TAX

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020097/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE- EIRELLI
ENDEREÇO: AV PEDRO PAES DE AZEVEDO **Nº:** 488 **BAIRRO:** SALGADO FILHO
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 32633591000120 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** ,
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 308
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. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 36 - SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	187.500,00	R$ 67.500,00	120.000,00

LICITAÇAO

6/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 28 - INEXIGIVEL, ART. 25, CAPUT LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

31/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 10030010/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 031/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS.
CONFORME CONTRATO 031/2022 COM VIGENCIA DE 12 MESES A CONTAR DO DIA DA ASSINATURA DO PRESENTE CONTRATO. VIGENCIA DE 06/10/2024 A 06/10/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA	270,000	HR	250,0000	67.500,00
				TOTAL:	**67.500,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2110011/2025 — 11/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE- EIRELLI				
ENDEREÇO:	AV PEDRO PAES DE AZEVEDO	Nº:	488	BAIRRO:	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	32633591000120	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	308
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. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020097	2025	02/01/2025	187.500,00	R$ 67.500,00	120.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 10030010/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 031/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS.
CONFORME CONTRATO 031/2022 COM VIGENCIA DE 12 MESES A CONTAR DO DIA DA ASSINATURA DO PRESENTE CONTRATO. VIGENCIA DE 06/10/2024 A 06/10/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS NOS DIAS 23/01, 24/01 E 30/01/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 03/02/2025 / 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 : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 11/02/2025

Suelen Santos Tosta

SUELEN SANTOS TOSTA
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: 2025000
00000001
Código Verificação
G8XP-X6I5

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/02/2025 09:53:01	**01/2025**	**Cristinápolis - SE**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Aracaju**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE - LTDA

Nome Fantasia	Email
AUSTERMED	**austeclinio@gmail.com**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
32.633.591/0001-20	**1188384**		**Sim**	**Não**	**(79) 99681-9881**

Endereço
Avenida PEDRO PAES DE AZEVEDO, 130, Salgado Filho - CEP: 49020-450 - 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				**santoerica61@yahoo.com**

Endereço
PC. BANDEIRA, 203 - CENTRO - CEP: 49270-000 - Cristinápolis - SE

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente ao contrato de prestação de serviços médicos na especialidade cardiológica, com carga horária de 30 horas por mês, na Clinica de Saúde da Família Maria Dantas de Carvalho, de acordo com as necessidade do Fundo Municipal de Saúde, Conforme contrato, Nº 031/2022 com vigência de 12 meses a contar da assinatura do referido contrato.

Data de atendimento;
- 23/01
- 24/01
- 30/01

Profissional: Austeclinio Newton Marinho Andrade.
Dados bancários:
BANCO: 336 - Banco C6 S.A
AGÊNCIA: 001
CONTA CORRENTE:19202956-8
CPF: 014.829.095-70
PIX e-mail
auteclinio@protonmail.com

10 02 2025
Tarcisia de Jesus 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 (%)
7.500,00	**0,00**	**0,00**	*****	**3,6457**

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.
Trib. aprox. R$ 1.008,75 Federal e R$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 03/02/2025 09:53:01
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 CRISTINAPOL
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 14695	CONTRIBUINTE AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE	Nrº DAM 23302025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV PEDRO PAES DE AZEVEDO, nº: 130			
BAIRRO SALGADO FILHO	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
32633591000120				

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	02	2025	07/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 202500000000001
LEI MUNICIPAL Nº 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

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

CONTRIBUINTE
AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	23302025	TAM	31/12/2025	R$ 75,00

81610000000 8 75001281202 0 51231202510 3 02010302330 3



Gerado por:Cleidiuvnia Santos Alves

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 32.633.591/0001-20
Nome Fantasia: AUSTERMED

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. **Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.**
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2025.0027801** expedida automaticamente em **03/02/2025** e válida até **05/03/2025**.

Código de Autenticidade nº **9624.9541.1890.5273**.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 61631 / 2025

Identificação do Solicitante: 32.633.591/0001-20

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **32.633.591/0001-20** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **32.633.591/0001-20** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

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

A presente certidão emitida em **03/02/2025 às 09:59:57, válida até 05/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Fevereiro de 2025

Autenticação: 20250203YUBKSG

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: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA
CNPJ: 32.633.591/0001-20

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:08:44 do dia 17/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/06/2025.
Código de controle da certidão: **EC25.1DF8.AAD7.C3C7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 22 de Janeiro de 2025
Nº. 202500542993

CNPJ: 32.633.591/0001-20

Contribuinte: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE 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 22/04/2025

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

Código de Autenticidade: BI.0018.0012.BC.087C

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.633.591/0001-20
Certidão nº: 86848597/2024
Expedição: 17/12/2024, às 16:05:48
Validade: 15/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.633.591/0001-20**, **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.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.633.591/0001-20
Razão Social: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA
Endereço: AV PEDRO PAES AZEVEDO 130 / SALGADO FILHO / ARACAJU / SE / 49020-450

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.

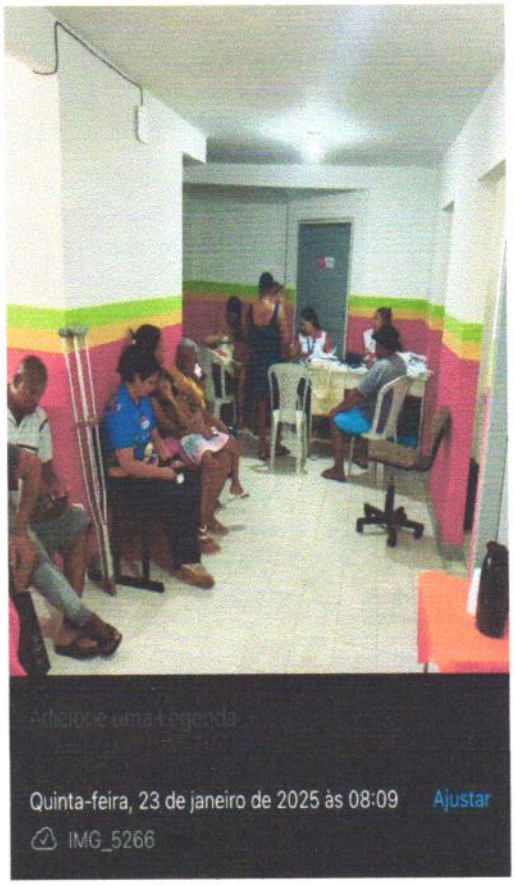
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/01/2025 a 27/02/2025

Certificação Número: 2025012908285300434573

Informação obtida em 03/02/2025 10:03:26

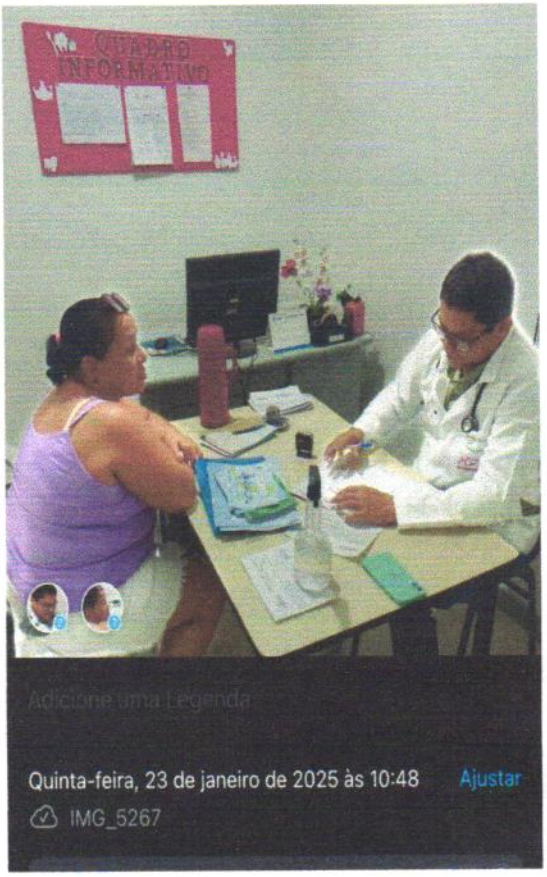
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



Adicione uma Legenda

Quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 08:09 Ajustar

IMG_5266



Adicione uma Legenda

Quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 10:48 Ajustar

IMG_5267


Adicione uma Legenda
Sexta-feira, 24 de janeiro de 2025 às 09:48
Ajustar
IMG_5276


Adicione uma Legenda
Sexta-feira, 24 de janeiro de 2025 às 12:26
Ajustar
308e4946-8d80-4d49-bb3f-4a654add422b

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120001/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ARAUJO E FILHA LTDA-EPP		720		
ENDEREÇO:	RUA PORTO ALEGRE	**Nº:**	440	**BAIRRO:**	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	01411301000170	**INSC. ESTADUAL:**	270930159	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	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
1200015/2025	20/01/2025	2110005	11/02/2025	R$ 2.063,50	R$ 2.063,50	R$ 20,64	R$ 2.042,86	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°088/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°088/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2110005 - CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°088/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATÉ 25/09/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021208	R$ 2.042,86
	TOTAL:	**R$ 2.063,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.22.58
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0014-0 - CENTRAL
CONTA:     123.159-2

FAVORECIDO:  ARAUJO E FILHA LTDA
CPF/CNPJ: 01.411.301/0001-70
VALOR: R$                                  2.042,86
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021208
AUTENTICACAO SISBB:         6.03D.C99.318.5F6.374
```

√

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.02
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.279-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB: B.A47.249.858.76A.D72

TAX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.34.02
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:      300.294-6

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                    627,97
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021213
AUTENTICACAO SISBB:         D.104.427.915.7AC.9CA
```

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1200015/2025

20/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ARAUJO E FILHA LTDA-EPP				
ENDEREÇO:	RUA PORTO ALEGRE	**Nº:**	440	**BAIRRO:**	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01411301000170	**INSC. ESTADUAL:**	270930159	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
ASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
ONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	16 - MATERIAL DE EXPEDIENTE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.150.643,83	R$ 2.063,50	1.148.580,33

LICITAÇAO

13/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA ONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°088/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, GENTE ATÉ 25/09/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BASTÃO DE COLA QUENTE PC 1 KG 2x300mm (grossa)	10,000	PCT	24,9900	249,90
2	CANETA ESFEROGRÁFICA. ESCRITA MÉDIA. COR TINTA AZUL CAIXA COM 50 UNIDADES	40,000	CX	26,7500	1.070,00
3	PAPEL CARTÃO BRANCO PACOTE C/ 50 UNIDADES-	20,000	PCT	12,2900	245,80
4	CANETA ESFEROGRÁFICA. ESCRITA MÉDIA, COR TINTA PRETA CAIXA COM 50 UNIDADES	20,000	CX	24,8900	497,80
				TOTAL:	**2.063,50**

Autorizado
Data : 20/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 20/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2110005/2025 — 11/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	ARAUJO E FILHA LTDA-EPP				
ENDERECO:	RUA PORTO ALEGRE	Nº:	440	BAIRRO:	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF	11411301000170	INSC. ESTADUAL:	270930159	INSC. MUNICIPAL:	

CLASSIFICAÇAO

CODIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORCAMENTARIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AREA:	10 - SAUDE
FUNCAO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICACAO ECONOMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1200015	2025	20/01/2025	1.150.643,83	R$ 2.063,50	1.148.580,33

HISTORICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE RAINHA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA CONSEGA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°088/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATE 25/09/2025.

HISTORICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE RAINHA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA CONSEGA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°088/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°013/2024, VIGENTE ATE 25/09/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
NOTA FISCAL (Nº NOTA: 6118 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 05/02/2025 / CHAVE: 28250211398566000170550010000061181761574406)	R$ 2.063,50

RETENCOES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
0.1.0.0.0 - TAXAS	20,64
TOTAL RETIDO:	**20,64**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.042,86**

Declaração

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

Data : 11/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 11/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE ARAÚJO E FILHA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS - PRAÇA BANDEIRA, 203 - CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE - EMISSÃO: 05-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.063,50		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NAYRON D. VIEIRA	Nº: 6118 Série: 1

ARAÚJO E FILHA LTDA

RUA RONDÔNIA (ANTIGA GUAPORÉ), 396
EM FRENTE AO DEPÓSITO DA BELA VISTA
SIQUEIRA CAMPOS

ARACAJU

SE (79) 99971-7470 49.075-290

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 6118
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2825 0201 4113 0100 0170 5500 1000 0061 1817 6157 4406

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		228250002536412 05/02/2025 10:38:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
270930159		01.411.301/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30		05-02-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRAÇA BANDEIRA, 203		CENTRO		49.270-000	05-02-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CRISTINAPOLIS		SE	9-Não Contribuinte		10:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.063,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.063,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CEA5026	CANETA ESFEROGRÁFICA TINTA AZUL CX COM 50 UND	48201000	0102	5102	CX	40,0000	26,75	1.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PC0156	PAPEL CARTÃO BRANCO PCT COM 50 UND	48201000	0102	5102	PCT	20,0000	12,29	245,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CEA5026	CANETA ESFEROGRÁFICA TINTA PRETA CX COM 50 UND	48201000	0102	5102	CX	20,0000	24,89	497,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	BASTÃO DE COLA QUENTE GROSSA 1KG	48201000	0102	5102	PCT	10,0000	24,99	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible] fornecido
[illegible] executada
[illegible]
10 02 2025
NAYRON D. VIEIRA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. / DADOS DO EMPENHOS Nº 1200015 PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA DADOS DE PAGAMENTO ; BANESE AGÊNCIA 014 CONTA CORRENTE 03 123159 .2 - VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$86,66 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	

powered by alterdata

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 6373	CONTRIBUINTE ARAUJO & FILHA LTDA	Nrº DAM 22822025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R PORTO ALEGRE, nº: 440			
BAIRRO SIQUEIRA CAMPOS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
01411301000170				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 2.063,50	1,00	R$ 20,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,64

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	02	2025	06/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 6118 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 20,64
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 20,64

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

CONTRIBUINTE
ARAUJO & FILHA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	22822025	TAM	31/12/2025	R$ 20,64

81630000000 6 20641281202 9 51231202510 3 02010302282 6

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 13 de Janeiro de 2025
Nº. 202500540799

CNPJ: 01.411.301/0001-70

Contribuinte:ARAUJO & FILHA 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 13/04/2025

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

Código de Autenticidade: HC.0072.0081.IB.086C

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. 72654 / 2025

Inscrição Estadual: 27.093.015-9

Razão Social: ARAUJO & FILHA LTDA EPP

CNPJ: 01.411.301/0001-70

Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA

Endereço: RUA - RONDONIA - 396

SIQUEIRA CAMPOS- ARACAJU - CEP:49075290

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

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

A presente certidão emitida em **10/02/2025 às 09:48:12, válida até 12/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 10 de Fevereiro de 2025

Autenticação: 20250210QLVFND

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: ARAUJO & FILHA LTDA
CNPJ: 01.411.301/0001-70

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 12:33:24 do dia 27/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/07/2025.
Código de controle da certidão: **B602.DCBF.82BE.7A05**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ARAUJO & FILHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.411.301/0001-70
Certidão nº: 7536227/2025
Expedição: 10/02/2025, às 09:48:44
Validade: 09/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ARAUJO & FILHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.411.301/0001-70**, **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.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.411.301/0001-70
Razão Social: ARAUJO E FILHA LTDA EPP
Endereço: R PORTO ALEGRE 440 / 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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012504280609879061

Informação obtida em 10/02/2025 09:50:10

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 Nº: 203, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000
11398566000130

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	667/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	06/08/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	353.555,75

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 14/08/2024 **DATA ABERTURA:** 27/08/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 25/09/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	12/2025
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	15/01/2025
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	2.063,50
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: ARAUJO E FILHA LTDA-EPP		

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE ESTIMATIVO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS EXPEDIENTE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO Nº088/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº013/2024. VIGENTE ATÉ 25/09/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0009845	BASTÃO DE COLA QUENTE PC 1 KG 2x300mm (grossa)- BASTÃO DE COLA QUENTE SILICONADA SEMI TRANSPARENTE REFIL GROSSA C/ 1 KG - BASTÃO DE COLA QUENTE SILICONADA SEMI TRANSPARENTE REFIL GROSSA C/ 1 KG	PCT	10,00	24,99	249,90
0009849	CANETA ESFEROGRÁFICA. ESCRITA MÉDIA. COR TINTA AZUL CAIXA COM 50 UNIDADES-CANETA ESFEROGRÁFICA, PONTA 1.0 MATERIAL PLÁSTICO, QUANTIDADE CARGAS 1 UN, MATERIAL DE BRONZE/PRATA NIQUELADA (PONTA). COM ESFERA DE TUNGSTÊNIO, TIPO ESCRITA MÉDIA, COR TINTA AZUL, CORPO HEXAGONAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS MATERIAL TRANSPARENTE. CAIXA C - CANETA ESFEROGRÁFICA, PONTA 1.0 MATERIAL PLÁSTICO, QUANTIDADE CARGAS 1 UN, MATERIAL DE BRONZE/PRATA NIQUELADA (PONTA). COM ESFERA DE TUNGSTÊNIO, TIPO ESCRITA MÉDIA, COR TINTA AZUL, CORPO HEXAGONAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS MATERIAL TRANSPARENTE. CAIXA CONTENDO 50 UNIDADES	CX	40,00	26,75	1.070,00
0009851	CANETA ESFEROGRÁFICA. ESCRITA MÉDIA, COR TINTA PRETA CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	20,00	24,89	497,80
0009864	PAPEL CARTÃO BRANCO PACOTE C/ 50 UNIDADES Papel Para Impressão Formatado - Papel Para Impressão Formatado Gramatura: 110 G/M2, Tamanho (C X L): 297 X 210 MM, Cor: Branco , Tipo: Couchê	PCT	20,00	12,29	245,80

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

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	2.063,50

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Municipio
Decreto Nº 221/2023

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 088/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 093

No dia 25 de Setembro de 2024, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.096.029/0001-60, com sede à PC DA BANDEIRA nº 81 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: ARAUJO & FILHA LTDA **CNPJ: 01.411.301/0001-70**

Representante: ZELIA MARIA DE ARAUJO COSTA

Telefone: (79) 3023-6078

Email: araujoefilha@outlook.com

Endereço: RUA RONDONIA , 396 - SIQUEIRA CAMPOS, Aracaju - SE - 49075-290

Item: 8	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
	178,00	PCT	RENDICOLA	RENDICOLA	24,99	R$4.448,22

Descrição: BASTÃO DE COLA QUENTE PC 1 KG 2x300mm (grossa)-BASTÃO DE COLA QUENTE SILICONADA SEMI TRANSPARENTE REFIL GROSSA C/ 1 KG - BASTÃO DE COLA QUENTE SILICONADA SEMI TRANSPARENTE REFIL GROSSA C/ 1 KG

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	235,00	CX	COMPACTOR	COMPACTOR	26,75	R$6.286,25

Descrição: CANETA ESFEROGRÁFICA. ESCRITA MÉDIA. COR TINTA AZUL CAIXA COM 50 UNIDADES-CANETA ESFEROGRÁFICA, PONTA 1.0 MATERIAL PLÁSTICO, QUANTIDADE CARGAS 1 UN, MATERIAL DE BRONZE/PRATA NIQUELADA (PONTA). COM ESFERA DE TUNGSTÊNIO, TIPO ESCRITA MÉDIA, COR TINTA AZUL, CORPO HEXAGONAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS MATERIAL TRANSPARENTE. CAIXA C - CANETA ESFEROGRÁFICA, PONTA 1.0 MATERIAL PLÁSTICO, QUANTIDADE CARGAS 1 UN, MATERIAL DE BRONZE/PRATA NIQUELADA (PONTA). COM ESFERA DE TUNGSTÊNIO, TIPO ESCRITA MÉDIA, COR TINTA AZUL, CORPO HEXAGONAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS MATERIAL TRANSPARENTE. CAIXA CONTENDO 50 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
39	392,00	PCT	BAAG	BAAG	12,29	R$4.817,68

Descrição: PAPEL CARTÃO BRANCO PACOTE C/ 50 UNIDADES Papel Para Impressão Formatado - Papel Para Impressão Formatado Gramatura: 110 G/M2, Tamanho (C X L): 297 X 210 MM, Cor: Branco , Tipo: Couchê

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
66	157,00	CX	COMPACTOR	COMPACTOR	24,89	R$3.907,73

Descrição: CANETA ESFEROGRÁFICA. ESCRITA MÉDIA, COR TINTA PRETA CAIXA COM 50 UNIDADES

Total: R$ 19.459,88

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 **25/09/2025** , a contar do dia **25/09/2024** .

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: 26/09/2024 10:42:32

ARAUJO & FILHA LTDA
01.411.301/0001-70

Assinado de forma digital por:
ZELIA MARIA DE ARAUJO COSTA
26657023553
Dados: 25/09/2024 15:09:04

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120009/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA		6129		
ENDEREÇO:	R ROBERIO DIAS	**Nº:**	393	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26355173000116	**INSC. ESTADUAL:**	0000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	353
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
1200004/2025	20/01/2025	2100006	10/02/2025	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 0,20	R$ 19,80	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS NO EXERCICIO DE 2025. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 01/2025- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 23/2024 VIGENTE ATÉ 14/01/2026.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS NO EXERCICIO DE 2025 - 2 GALÕES DE 20 LITROS.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2100006 - FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS NO EXERCICIO DE 2025 - 2 GALÕES DE 20 LITROS.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021210	R$ 19,80
	TOTAL:	**R$ 20,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.58
2750202750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5977-3 - ITABAIANINHA
CONTA: 2.950-5

FAVORECIDO: SAMUEL SANTANA DA SILVA
CPF/CNPJ: 26.355.173/0001-16
VALOR: R$ 19,80
DEBITO EM: 12/02/2025

==========

DOCUMENTO: 021210
AUTENTICACAO SISBB: 8.52F.1DD.1F3.4BA.72E

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB:        B.A47.249.858.76A.D72
```

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1200004/2025

20/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA				
ENDEREÇO:	R ROBERIO DIAS	**Nº:**	393	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26355173000116	**INSC. ESTADUAL:**	000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	353
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	91.980,20	R$ 1.500,00	90.480,20

LICITAÇAO

23/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS NO EXERCICIO DE 2025. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 01/2025- PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024, VIGENTE ATÉ 14/01/2026.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁGUA MINERAL GALÃO DE 20 LITROS.	150,000	UN	10,0000	1.500,00
				TOTAL:	**1.500,00**

Autorizado
Data : 20/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 20/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2100006/2025

10/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME: SAMUEL SANTANA DA SILVA
ENDEREÇO: R ROBERIO DIAS — Nº: 393 — BAIRRO: CENTRO
CIDADE: TOMAR DO GERU — ESTADO: SE — COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF: 28355173000116 — INSC. ESTADUAL: 000000000000000000 — INSC. MUNICIPAL:
UF:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 353
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
CLASSIFICACAO ECONOMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1200004	2025	20/01/2025	91.980,20	R$ 1.500,00	90.480,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS NO EXERCICIO DE 2025. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 01/2025- PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024. VIGENTE ATÉ 14/01/2026.

HISTORICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FORNECIMENTO DE AGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS NO EXERCICIO DE 2025 - 2 GALÕES

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1964 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/02/2025 / CHAVE: 28355173000116550010000019641100019649)	R$ 20,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
4.001.205 - TAXAS	0,20
TOTAL RETIDO:	**0,20**
TOTAL LÍQUIDO:	**19,80**

Declaracao

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

Data: 10/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 10/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Recebemos de SAMUEL SANTANA DA SILVA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatario: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PC DANDEIRA, 203 - CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
Emissão: 04/02/2025 Valor Total: R$ 20,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Maykon S. Ficia

NF-e
Nº 000.001.964
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 000.001.964
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2825 0226 3551 7300 0116 5500 1000 0019 6411 0001 9649

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.	228250002443129 04/02/2025 10:40:52

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	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC DANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	04/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RISTINAPOLIS	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	20,00

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	**20,00**

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
2156	AGUA MINERAL ENTRE RIOS S/GAS 20L	22011000	0102	5102	UND	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

10 02 2025
Vanessa Aparecida dos Santos

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$ 8,86 (44,30%) 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 1200004/2025. REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS NO EXERCICIO DE 2025 DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO: AGENCIA 5977 C/CORRENTE 2950-5 FAVORECIDO: SAMUEL SANTANA DA SILVA	

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	Nrº DAM 22252025	31/12/2025
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$ 20,00	1,00	R$ 0,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,20

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	02	2025	05/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 000001964 SÉRIE 001
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,20
(-) 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$ 0,20

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

CONTRIBUINTE
SAMUEL SANTANA DA SILVA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	22252025	TAM	31/12/2025	R$ 0,20

81690000000 0 00201281202 6 51231202510 3 02010302225 5

ESTADO DE SERGIPE

Prefeitura Municipal de Tomar do Geru

CERTIDÃO - NEGATIVA DE DÉBITOS

Certidão Nº	C.M.C
34692025	94586613

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
251635	SAMUEL SANTANA DA SILVA	26 355.173/0001-16

Endereço	Complemento	
R ROBERIO DIAS Nº 393		
Bairro	**Cidade**	**UF**
CENTRO	Tomar do Geru	SE

Data Emissão	Data Validade
18/01/2025	19/03/2025

IMPORTANTE

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
https://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/tomardogeru/contribuinte/certidao

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 842157D2

sábado, 18 de janeiro de 2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 44222 / 2025

Inscrição Estadual: 27.153.959-3

Razão Social: SAMUEL SANTANA DA SILVA

CNPJ: 26.355.173/0001-16

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

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

A presente certidão emitida em **24/01/2025 às 16:59:34, válida até 23/02/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Janeiro de 2025

Autenticação: 20250124YBNWPC

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 18:18:05 do dia 24/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2025.
Código de controle da certidão: **1195.6752.F095.1645**
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: 88398949/2024
Expedição: 24/12/2024, às 13:18:31
Validade: 22/06/2025 - 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
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:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010803404886818676

Informação obtida em 24/01/2025 18:19:46

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 2120008/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA		6129		
ENDEREÇO:	R ROBERIO DIAS	**Nº:**	393	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	26355173000116	**INSC. ESTADUAL:**	0000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	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
1200002/2025	20/01/2025	2100007	10/02/2025	R$ 360,00	R$ 360,00	R$ 3,60	R$ 356,40	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2025. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 01/2025- PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024, VIGENTE ATÉ 14/01/2026.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2025 - 36 UNIDADES DE GALÃO DE 20 LITROS.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

AMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2100007 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS ESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O ÍCIO DE 2025 - 36 UNIDADES DE GALÃO DE 20 LITROS.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021209	R$ 356,40
	TOTAL:	**R$ 360,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.22.58
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5977-3 - ITABAIANINHA
CONTA:        2.950-5

FAVORECIDO:  SAMUEL SANTANA DA SILVA
CPF/CNPJ: 26.355.173/0001-16
VALOR: R$                                    356,40
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021209
AUTENTICACAO SISBB:         6.E7D.0F5.CE9.FAD.7FC
```

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB:        B.A47.249.858.76A.D72
```

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1200002/2025

20/01/2025

FORNECEDOR

NOME: SAMUEL SANTANA DA SILVA
ENDEREÇO: R ROBERIO DIAS **Nº:** 393 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: TOMAR DO GERU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 26355173000116 **INSC. ESTADUAL:** 000000000000000000 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.173.976,88	R$ 5.780,00	1.168.196,88

LICITAÇAO

23/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2025. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 01/2025- PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024, VIGENTE ATÉ 14/01/2026.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁGUA MINERAL GALÃO DE 20 LITROS.	578,000	UN	10,0000	5.780,00
				TOTAL:	**5.780,00**

Autorizado
Data : 20/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 20/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2100007/2025

10/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	SAMUEL SANTANA DA SILVA				
ENDERECO:	R ROBERIO DIAS	Nº:	393	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	26355173000116	INSC. ESTADUAL:	0000000000000000000	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORCAMENTARIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO:	10 - SAUDE
SUBFUNCAO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICACAO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1200002	2025	20/01/2025	1.173.976,88	R$ 5.780,00	1.168.196,88

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2025. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 01/2025- PREGÃO ELETRÔNICO N° 23/2024. VIGENTE ATÉ 14/01/2026.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2025 - 36 UNIDADES DE GALÃO DE 20 LITROS.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1963 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 04/02/2025 / CHAVE: 2[illegible])	R$ 360,00

RETENCOES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
[illegible] - TAXAS	3,60
TOTAL RETIDO:	**3,60**
TOTAL LÍQUIDO:	**356,40**

Declaracao

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

Data : 10/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 10/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Recebemos de SAMUEL SANTANA DA SILVA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatario: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PC DANDEIRA, 203 - CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
Emissão: 04/02/2025 Valor Total: R$ 360,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Marcelo D. Vieira

NF-e
Nº 000.001.963
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.963
Série 001
Folha 1/1

SAMUEL SANTANA DA SILVA

ROBERIO DIAS, 393
CENTRO - TOMAR DO GERU - SE
Fone: (79)9904-8106 CEP: 49280-000

CHAVE DE ACESSO
2825 0226 3551 7300 0116 5500 1000 0019 6311 0001 9633

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.	228250002442842 04/02/2025 10:38:07

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	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC DANDEIRA. 203	CENTRO		49270-000	04/02/2025
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	360,00

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	**360,00**

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
2156	AGUA MINERAL ENTRE RIOS S/GAS 20L	22011000	0102	5102	UND	36,00	10,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

10 02 2025
Vanessa Aparecida dos Santos

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$ 159,48 (44,30%) 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 1200002/2025. REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE ÁGUA GALÕES 20L PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2025.. DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO: AGENCIA 5977 C/CORRENTE 2950-5 FAVORECIDO: SAMUEL SANTANA DA SILVA	

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	Nrº DAM 22242025	31/12/2025
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$ 360,00	1,00	R$ 3,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,60

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	02	2025	05/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM		
NF Nº 000001963 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 3,60
	(-) 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$ 3,60

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

SAMUEL SANTANA DA SILVA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	22242025	TAM	31/12/2025	R$ 3,60

81600000000 9 03601281202 4 51231202510 3 02010302224 8

ESTADO DE SERGIPE

Prefeitura Municipal de Tomar do Geru

CERTIDÃO - NEGATIVA DE DÉBITOS

Certidão Nº	C.M.C
34692025	**94586613**

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
251635	SAMUEL SANTANA DA SILVA	26.355.173/0001-16

Endereço	Complemento	
R ROBERIO DIAS Nº 393		
Bairro	**Cidade**	**UF**
CENTRO	Tomar do Geru	SE

Data Emissão	Data Validade
18/01/2025	**19/03/2025**

IMPORTANTE

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: https://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/tomardogeru/contribuinte/certidao

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 842157D2

sábado, 18 de janeiro de 2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 44222 / 2025

Inscrição Estadual: 27.153.959-3

Razão Social: SAMUEL SANTANA DA SILVA

CNPJ: 26.355.173/0001-16

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

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

A presente certidão emitida em **24/01/2025 às 16:59:34, válida até 23/02/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Janeiro de 2025

Autenticação: 20250124YBNWPC

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 18:18:05 do dia 24/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2025.
Código de controle da certidão: **1195.6752.F095.1645**
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: 88398949/2024
Expedição: 24/12/2024, às 13:18:31
Validade: 22/06/2025 - 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
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:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010803404886618676

Informação obtida em 24/01/2025 18:19:46

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 2120007/2025

12/02/2025

FORNECEDOR

NOME:	PREST SERVICE- REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA SANTO ANTONIO- SALA B	Nº:	319	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	12184807000100	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	.

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.02.02.40001.2024.12184807000100 - PREST SERVICE-	R$ 11.207,63	R$ 650,05	R$ 10.557,58

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR: 1310007 - REF A LOCAÇÃO DE DOIS VEICULOS TOPO MINI VAN REF AO PERIODO DE 02 A 30 DE OUTUBRO DE 2024.
OBS.: REF A LOCAÇÃO DE DOIS VEICULOS TOPO MINI VAN REF AO PERIODO DE 02 A 30 DE OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021204	10.557,58
	TOTAL:	**R$ 11.207,63**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

PREST SERVICE- REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA PREST SERVICE- REPRESENTACOES E SERVICOS 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$ 11.207,63

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021204	10.557,58

NOME:	PREST SERVICE- REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA SANTO ANTONIO- SALA B	Nº:	319	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	12184807000100	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.22.58
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2102-4 - SICREDI SERIGY
CONTA:       5.530-1

FAVORECIDO:  PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SE
CPF/CNPJ: 12.184.807/0001-00
VALOR: R$                                10.557,58
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021204
AUTENTICACAO SISBB:        4.A6C.8D4.A48.769.CB9
```

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:34:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  995,55
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB:        B.A47.249.858.76A.D72
```

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 2120006/2025

12/02/2025

FORNECEDOR

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

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 627,97	R$ 0,00	R$ 627,97

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REF A IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021213	627,97
	TOTAL:	R$ 627,97

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

[illegible]mos) 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$ 627,97

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021213	627,97

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.34.02
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.294-6

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  627,97
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021213
AUTENTICACAO SISBB:        D.104.427.915.7AC.9CA
```

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

Agata 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 DE RESTOS A PAGAR

31/01/2025

Nota de Liquidação: 1310007

FORNECEDOR

NOME:	PREST SERVICE- REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA SANTO ANTONIO- SALA B	**Nº:**	319	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12184807000100	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
OJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO
10020012	2024

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A LOCAÇÃO DE DOIS VEICULOS TOPO MINI VAN REF AO PERIODO DE 02 A 30 DE OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 598 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 01/11/2024 / CHAVE:)	11.207,63

RETENÇÕES	VALOR
213.01.205 - TAXAS	112,08
8.01.06 - IRRF	537,97
TOTAL RETIDO:	**650,05**
TOTAL LÍQUIDO:	**10.557,58**

Declaração

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

Data : 31/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
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)3631-9607 CNPJ: 13.124.052/0001-11

Número da Nota: **240000000000598**
Competência: **NOV/2024**
Data e Hora Emissão: **01/11/2024 11:12:01**
Código de Verificação: **4SD7-IDIYH**

INFORMAÇÕES FISCAIS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**12.184.807/0001-00**	Inscrição Municipal:	**164234**
Nome/Razão Social:	**PREST SERVICE : REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA**		
Endereço:	**STO ANTONIO ,CENTRO. 319 SALA - B**		
Município:	**LAGARTO**	UF: **SE**	CEP: **49400000**
E-mail:			TEL:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 LOCACAO DE VEICULO SEM CONDUTOR #QTD: 1 - V.UND: R$11.207,63 - TOTAL:R$11.207,63

REFERENTE A LOCACAO DE DOIS TIPO MINI VAN-RQZ-3C32 E RQZ-3C27 SEM CONDUTOR A DISPOSICAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE,REFERENTE AO CONTRATO 03/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022.
PERIODO: 02 A 30 DE OUTUBRO DE 2024 VALOR MENSAL R$ 11.964,37
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO
BANCO 748 SICREDI
AG. 2192
C/C: 05530-1
PREST SERVICE REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA
CNPJ:12.184.807/0001-00

27 01 2025
Débora dos Santos

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.207,63

Atividade Prestada:
7711000 - LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR
301 - Locação de bens móveis.

Código CNAE: **7711000**

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
10.669,67	0,00	11.207,63	0,00%	0,00
COFINS (R$)	**INSS (R$)**	**PIS (R$)**	**CSLL (R$)**	**IRRF (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	537,96
Outras Retenções(R$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei N° 28 de 30 de Dezembro de 2009.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.

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

B14446309507033671336

Autenticidade acesse o site para verificar a autenticidade da Nota

Scanned with ACE Scanner

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 14431	CONTRIBUINTE PREST SERVICE - REPRESENTACOES E	Nrº DAM 5602025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SANTO ANTONIO, nº: 32-D			
BAIRRO CENTRO	CIDADE LAGARTO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
12184807000100				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 11.207,63	1,00	R$ 112,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 112,08

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	01	2025	27/01/2025	31/12/2025

MENSAGEM		
NF Nº 2400000000000593 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 112,08
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 112,08

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	5602025	TAM	31/12/2025	R$ 112,08

81620000001 5 12081281202 8 51231202510 3 02010300560 7

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 14431	CONTRIBUINTE PREST SERVICE - REPRESENTACOES E	Nrº DAM 5662025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SANTO ANTONIO, nº: 32-D			
BAIRRO CENTRO	CIDADE LAGARTO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
12184807000100				

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$ 11.207,63	4,80	R$ 537,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 537,97

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	01	2025	27/01/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 2400000000000593
DECRETO 129/2022

(=) VALOR DEVIDO	R$ 537,97
(-) 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$ 537,97

SERVIÇO DE ADMINISTRAÇAO LOCAÇAO OU CESSAO DE BENS
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	5662025	IR	31/12/2025	R$ 537,97

81640000005 4 37971281202 1 51231202510 3 18014100566 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 10020012/2024

02/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	PREST SERVICE- REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA SANTO ANTONIO- SALA B	**Nº:**	319	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	LAGARTO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	12184807000100	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	.
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	885
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	13 - LOCACAO DE BENS MOVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGIVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	548.317,16	R$ 35.863,11	512.454,05

LICITAÇAO

5/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

33/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°033/2022, DO PREGÃO ELETRONICO N°005/2022 COM REAJUSTE DE 4,496270% DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE 02 (DOIS) VEÍCULOS DO TIPO MINI VAN, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS ATIVIDADES DURANTE AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	02 (DOIS) VEÍCULO DO TIPO AUTOMÓVEL MINI VAN.	3.000	MES	11.954,3700	35.863,11
				TOTAL:	**35.863,11**

Autorizado
Data : 02/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/10/2024

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-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 02/12/2024

Contribuinte: PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA	Inscrição Mercantil: 164234 Sequencial: 43007 Referência Loteamento: PREST SERVICE Cadastro Imobiliário: 01.01.012.11.0087.01.002 Inscrição Imobiliária:
Localização: AVENIDA SANTO ANTONIO, 319, SALA B SALA B PONTO DE REFERENCIA:, CENTRO	
Natureza: Tributos Mercantis	

Razão Social:
PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA

CNPJ/C.P.F.	Inscrição Estadual	Inscrição Mercantil
12.184.807/0001-00		164234

Código Atividade Principal:	Código Atividade Sec.:
7711-0/00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR	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
Inicio Atividade: 29/01/2019	Validade: 31/01/2025

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
Codigo de Verificação: 1EC0F66154FBB77DD671E8E93BD93DBB5B8792DE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGARTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO-SMFO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA D/. 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 04/11/2024.

Nome:	Sequencial:
PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA	43007
CPF/CNPJ: 12.184.807/0001-00	Validade: 03/01/2025

Endereço: AVENIDA SANTO ANTONIO 319 SALA B SALA B
PONTO DE REFERENCIA:
Localização: CENTRO LAGARTO 49400000

Observaça

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

Codigo de Verificação: CB9B7AD106987AB63D2C9712E9C8267CD48B4CB0

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 648912 / 2024

Identificação do Solicitante: **12.184.807/0001-00**

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica 12.184.807/0001-00 referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento 12.184.807/0001-00 não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

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

A presente certidão emitida em **02/12/2024 às 08:39:12, válida até 01/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241202UHQJYT

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: **PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA**
CNPJ: **12.184.807/0001-00**

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 15:39:33 do dia 15/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/02/2025.
Código de controle da certidão: **5254.293D.B98C.2C46**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO:** POSITIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: PREST SERVICE - REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 12.184.807/0001-00
Nome Fantasia: -

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITERIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUCÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

Nº Processo	Classe	Juízo de Tramitação
0004292-95.2024.8.25.0040	Procedimento Comum Cível	2ª Vara Cível de Lagarto
0066795-75.2024.8.25.0001	Procedimento do Juizado Especial Cível	Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito

OBSERVAÇÕES

1. **Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.**
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2024.0216243** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **25/11/2024** e válida até **25/12/2024**.

Código de Autenticidade nº **7068.6203.2125.4815**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.184.807/0001-00
Certidão nº: 46043144/2024
Expedição: 01/07/2024, às 09:02:27
Validade: 28/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREST SERVICE - REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.184.807/0001-00, 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.

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: - AV SANTO ANTONIO 319 SALA B - / - / 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: 27/11/2024 a 26/12/2024

Certificação Número: 2024112702382010430608

Informação obtida em 06/12/2024 14:34:53

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 2120016/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MILLENE MACIEL SANTOS		4772		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05495025563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2003/2025	12/02/2025	2120003	12/02/2025	R$ 1.453,84	R$ 1.453,84	R$ 0,00	R$ 1.453,84	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL MILENE MACIEL SANTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL MILENE MACIEL SANTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120003 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL MILENE MACIEL SANTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	958	R$ 1.453,84
	TOTAL:	**R$ 1.453,84**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

12/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:58
275002750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2025
NR. DOCUMENTO 558.081.000.002.454
VALOR TOTAL 1.453,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MILLENE MACIEL SANTOS
AGENCIA: 8081-0 CONTA: 2.454-6
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359

NR.AUTENTICACAO 9.179.F15.C73.4D8.958

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2120003/2025

12/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	MILLENE MACIEL SANTOS				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05495025563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2120003	2025	12/02/2025	255.495,71	R$ 1.453,84	254.041,87

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL MILENE MACIEL SANTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL MILENE MACIEL SANTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: JANEIRO)	R$ 1.453,84

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.453,84**

Declaração

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

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2120003/2025

12/02/2025

FORNECEDOR

NOME: MILLENE MACIEL SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05495025563 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO: 331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - AJUDA DE CUSTO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	255.495,71	R$ 1.453,84	254.041,87

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL MILENE MACIEL SANTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL MILENE MACIEL SANTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.	1,000	UND	1.453,8400	1.453,84
				TOTAL:	**1.453,84**

Autorizado
Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 12/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 09 de Janeiro de 2025

Ofício nº08 /25 - SMS
Ao RH

Venho através deste encaminhar o pagamento do incentivo de qualidade do 3° quadrimestre de 2024, da servidora Milene Maciel Santos.

Sem mais para o momento, atenciosamente.

Alana Mayara de S. Mendes

ALANA MAYARA DE SANTANA MENDES

(Coordenação da Equipe Emulti)

PAGAMENTO PREVINE BRASIL						
NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR MÊS	PAGAMENTO DO MÊS	TOTAL GERAL	DADOS BANCÁRIOS
MILENE MACIEL SANTOS	05495025563	NUTRICIONISTA	363,46	SET/DEZ	1.453,84	BANESE 020 02200914-5

Conta em anexo

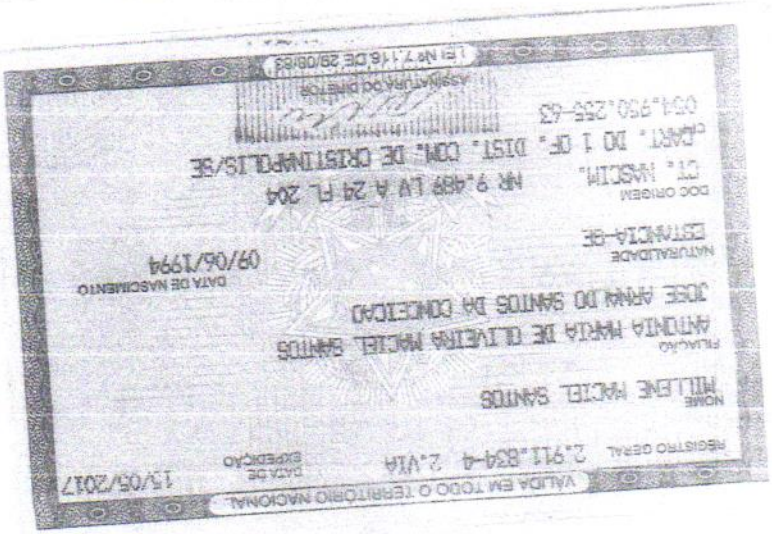
Banco do Brasil

Agência: 8081-0

Conta Corrente: 2454-6

Millene Maciel Santos


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Millene Maciel Santos
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
15/05/2017
DATA DE EXPEDIÇÃO
REGISTRO GERAL 2.911.824-4 2.VIA
NOME
MILLENE MACIEL SANTOS
FILIAÇÃO
ANTONIA MARIA DE OLIVEIRA MACIEL SANTOS
JOSE ARNAA DO SANTOS DA CONCEICAO
DATA DE NASCIMENTO
09/06/1994
NATURALIDADE
ESTANCIA-SE
DOC ORIGEM
CT. MASCIM. NR 9.489 LV A 24 FL 204
CART. DO 1 OF. DIST. COM. DE CRISTINAPOLIS/SE
053.950.255-63
ASSINATURA DO DIRETOR
Lei Nº 7.116 DE 29/08/83

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

FATURA MENSAL

SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380
CNPJ: 13.018.171/0001-90 – INSC. EST. 27.051.034-2

Matrícula: 0001763555

Nome do Cliente: ANTONIA MARIA DE OLIVEIRA MACIEL SANTOS

CPF: ***.***.*****

Endereço: TRAVESSA PAULO PEREIRA LE MENEZES, 145 - 49270000

Grupo/Setor/Rota/Sequência	Data da Leitura	Hidrômetro	Classificação / Economias
	06/11/2023	A21F295004	RES:1

Leit. Anterior	305
Leit. Atual	320
Consumo Faturado (m3)	15
Media de Consumo (m3)	15
Ocorrencia da Leitura	
Data da Leit. Anterior	05/10/2023
Dias de Consumo	32
Media diaria (m3)	0,4
Previsao para Prox. Leit	06/12/2023
INFORMACOES COMPLEMENTARES	
Codigo do Responsavel	

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	(m3)
OUT/2023	00012
SET/2023	00011
AGO/2023	00011
JUL/2023	00012
JUN/2023	00011
MAI/2023	00004

PREVISÃO DE TRIBUTOS (R$)
COFINS:7,15 PASEP:1,56

Serviços	Valor
AGUA	93,01
MULTA	1,07
JUROS	0,32
CORRECAO	0,04

CATEGORIA	VOLUME	VL. AGUA	VL. ESGOTO
Res 0 a 10	10	43,91	
Res 10 a 20	5	49,10	

Mês Referência	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R$)
11/2023	16/11/2023	94,44

A FALTA DE PAGAMENTO DESSA FATURA 30 (TRINTA) DIAS APOS SEU VENCIMENTO IMPLICARA NA INTERRUPCAO DO FORNECIMENTO DE SERVICOS ART. 91, DECRETO LEI N 27.565/2018.

CANAIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 – SAC: 4020-0195
AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 – Art. 5º Inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas						
Nº de Amostras Analisadas						
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011						

Controle Pós Tratamento de Esgoto - Vala Aberta

11735228

Favor Autenticar no Verso

COMPROVANTE DA DESO

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

Matrícula	Vencimento
0001763555	16/11/2023
Mês/Ano	TOTAL A PAGAR (R$)
11/2023	94,44

826700000000-1 94440041011-3 73572280000-1 17635550012-3

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120015/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	AMANDA VIANA SOARES		1538		
ENDEREÇO:	benjamim de carvalho 361	**Nº:**	361	**BAIRRO:**	centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03613139502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 149281 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2120001/2025	12/02/2025	2120001	12/02/2025	R$ 1.453,84	R$ 1.453,84	R$ 0,00	R$ 1.453,84	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL AMANDA VIANA SOARES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL AMANDA VIANA SOARES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120001 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL AMANDA VIANA SOARES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021203	R$ 1.453,84
	TOTAL:	**R$ 1.453,84**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB   SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -    AUTOATENDIMENTO      - 09.22.58
2750202750          SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
              COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  12.515.297-3

FAVORECIDO:  AMANDA VIANA SOARES
CPF/CNPJ:     036.131.395-02
VALOR: R$                                1.453,84
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021203
AUTENTICACAO SISBB:        F.EFA.3FF.6DC.DA0.286
```

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2120001/2025

12/02/2025

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

FAVORECEDOR

AMANDA VIANA SOARES
Rua joaquim de carvalho 361 — **Nº:** 361 — **BAIRRO:** centro
CRISTINAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
[illegible] — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
Conta: 0001 Agencia: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	331
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO:	10 - SAUDE
SUBFUNCAO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICACAO ECONOMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
[illegible]	2025	12/02/2025	260.000,00	R$ 1.453,84	258.546,16

HISTORICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL AMANDA VIANA SOARES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

HISTORICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL AMANDA VIANA SOARES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
REC. FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: JANEIRO)	R$ 1.453,84

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.453,84**

Atesto que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram [illegible] de 2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2120001/2025

12/02/2025

FAVORECEDOR

AMANDA VIANA SOARES
ENDEREÇO: Guriamim de carvalho 361 — **Nº:** 361 — **BAIRRO:** centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CPF: 08813139502 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICACAO ECONÔMICA: 3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - AJUDA DE CUSTO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINÁRIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	260.000,00	R$ 1.453,84	258.546,16

LICITAÇÃO — **OBRA**

MODALIDADE: 6 - DISPENSA, B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

CONTRATO — **CONVÊNIO**

HISTORICO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL AMANDA VIANA SOARES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL AMANDA VIANA SOARES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS CONFORME RESUMO EM ANEXO.	1,000	UND	1.453,8400	1.453,84
				TOTAL:	**1.453,84**

EMITIDO
DATA: 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 12/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 09 de Janeiro de 2025

Oficio nº 07/25 - SMS

Ao DEI

Venho através deste encaminhar o pagamento do incentivo de qualidade do 3° quadrimestre de 2024, da servidora Fernanda viana Soares.

Sem mais para o momento, atenciosamente,

Alana Mayara de S Mendes

ALANA MAYARA DE SANTANA MENDES

(Coordenação da Equipe Emulti)

PAGAMENTO PREVINE BRASIL						
NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR MÊS	PAGAMENTO DO MÊS	TOTAL GERAL	DADOS BANCÁRIOS
AMANDA VIANA SOARES	036131395-02	NUTRICIONISTA	363,46	SET/DEZ	1.453,84	BANESE 020/02201184-0

Conta em anexo

Agência 0001

Conta 12515297-3

Banco 0260

Nu Pagamentos S. A.

Amanda Vieira

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120017/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2120004/2025	12/02/2025	2120004	12/02/2025	R$ 1.953,83	R$ 1.953,83	R$ 0,00	R$ 1.953,83	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL ALENE SANTANA DE OLIVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL ALENE SANTANA DE OLIVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120004 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL ALENE SANTANA DE OLIVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021202	R$ 1.953,83
	TOTAL:	**R$ 1.953,83**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.22.58
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:   1.006.156-2

FAVORECIDO:  ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:     010.686.925-61
VALOR: R$                                  1.953,83
DEBITO EM: 12/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021202
AUTENTICACAO SISBB:         A.6A6.56C.543.786.9DB
```

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2120004/2025

12/02/2025

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2120004	2025	12/02/2025	254.041,87	R$ 1.953,83	252.088,04

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL ALENE SANTANA DE OLIVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL ALENE SANTANA DE OLIVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: JANEIRO)	R$ 1.953,83

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.953,83**

Declaração

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

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2120004/2025

12/02/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - AJUDA DE CUSTO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	254.041,87	R$ 1.953,83	252.088,04

LICITAÇAO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL ALENE SANTANA DE OLIVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL ALENE SANTANA DE OLIVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.	1,000	UND	1.953,8300	1.953,83
				TOTAL:	**1.953,83**

Autorizado
Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 12/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 09 de Janeiro de 2025

Ofício nº09/25 - SMS

Venho através deste encaminhar o pagamento do incentivo de qualidade do 3° quadrimestre de 2024, da servidora [illegible] Samara de Oliveira.

Sem mais para o momento, atenciosamente.

Mércia Silveira Guimarães
(Coordenação da Atenção de Básica)

	NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR MÊS	PAGAMENTO DO MÊS	TOTAL GERAL	DADOS BANCÁRIOS
01	ALENE SANTANA DE OLIVEIRA	01068692561	TEC ENFERMAGEM	488,45	SET/DEZ	1.953,83	BANESE 020 01006156-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL





Aleine Santana de Oliveira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.467.67[illegible] 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 16/07/[illegible]

NOME
ALEINE SANTANA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
ALOIZIO PERIQUITO OLIVEIRA
IVONETE DE JESUS SANTANA

NATURALIDADE
UMBAUBA-SE

DATA DE NASCIMENTO
24/05/19[illegible]

DOC ORIGEM
CT. NASCIMENTO NR 4605 LV 14 FL 51

CPF
CART. DO DIST. UMBAUBA
010.686.925-61

EVERETT FERREIRA DA SILVA
Oficial de Registro Civil de Pess. Nat. de Umbauba

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
Rua Capitão Salomão, 714-Centro Estância/SE
CEP: 49200-000 CNPJ: 13.255.668.0001-46

NOSSA ENERGIA

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

UC / DV

64661 / 0

ALOIZIO P OLIVEIRA

ASSENT SAO FRANCISCO R C, 210,
POV TAQUARI - CRISTINAPOLIS/SE - 49270-000

Medidor: 4611283 - M

Mês de Referência	Consumo kWh	Vencimento	Valor R$
07/2015	160	11/08/2015	120,33

DADOS CADASTRAIS

CNPJ/CPF:
Grupo B Ligação Monofásica
Classe RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL

Tensão de Fornecimento (V) 127
Limites adequados de Tensão (V) 117 a 133
LIMITES DAS TENSÕES DE FORNECIMENTO CONFORME ANEXO I DO MÓDULO 8 DO PRODIST
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 064661

DADOS DE FATURAMENTO

Apresentação	23/07/[illegible]
Mês/Ano Faturamento	07/[illegible]
Leitura atual	(23/07/2015) [illegible]
Leitura anterior	(22/06/2015) [illegible]
Próxima leitura	20/08/[illegible]
Consumo Medido (kWh)	
Consumo Diário (kWh)	
Dias de Consumo	
Ocorrência do Mês	
Média kWh últimos 12 meses	

HISTÓRICO DE CONSUMO - kWh

Mês/Ano	Consumo	Obs	Pagamento	Valor R$
06/2015	165	Lido	Em aberto	123,70
05/2015	139	Lido	Em aberto	104,08
04/2015	138	Lido	07/05/15	117,72
03/2015	135	Lido	17/04/15	101,04
02/2015	153	Lido	17/04/15	111,11
01/2015	151	Lido	31/03/15	100,35
12/2014	136	Lido	30/01/15	81,27
11/2014	116	Lido	30/01/15	59,35
10/2014	121	Lido	30/01/15	62,12
09/2014	92	Lido	27/11/14	56,40
08/2014	99	Lido	27/11/14	50,32
07/2014	116	Lido	27/11/14	59,50

IDENTIFICAÇÃO

Nota Fiscal / Série [illegible]
03 041 7111 005784 65
Local de Entrega 1

COMPOSIÇÃO DA FATURA

(Art 31, resolução 166/2005 - A[illegible]

Energia	38,80%	[illegible]
Distribuição	33,70%	[illegible]
Transmissão	3,70%	
Encargos Setoriais	2,50%	
Tributos	21,30%	[illegible]
Outros		
TOTAL		[illegible]

ITENS FATURADOS

Descrição	Qtde. Tarifa	Valor(R$)
CONSUMO	160 x 0,45774 =	73,23
ADIC BAND VERMELHA	160 x 0,05500 =	8,80
ICMS		29,36
PIS		1,08
COFINS		4,99

REAVISO DE FATURA VEN[illegible]

Informamos que até o momento [illegible] registramos o pagamento do(s) [illegible] relacionado(s) abaixo.

MÊS/ANO		
06/2015	R$	[illegible]
05/2015	R$	

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120018/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RENIARA DANTAS DA SILVEIRA		78		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	84263148568	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 139448 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2120002/2025	12/02/2025	2120002	12/02/2025	R$ 3.050,45	R$ 3.050,45	R$ 0,00	R$ 3.050,45	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL RENIARA DANTAS DA SILVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL RENIARA DANTAS DA SILVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2120002 - REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL RENIARA DANTAS DA SILVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021201	R$ 3.050,45
	TOTAL:	**R$ 3.050,45**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351309082850511
13/02/2025 09:22:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.58
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 1.013.944-8

FAVORECIDO: RENIARA DANTAS DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 842.631.485-68
VALOR: R$ 3.050,45
DEBITO EM: 12/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021201
AUTENTICACAO SISBB: 2.26D.F72.C53.4A2.3E7

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2120002/2025 — 12/02/2025

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

FORNECEDOR

RENIARA DANTAS DA SILVEIRA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 — Nº: — BAIRRO: Centro
CRISTINAPOLIS — ESTADO: SE — COMPLEMENTO:
CPF: 04263148568 — INSC. ESTADUAL: — INSC. MUNICIPAL:
Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICACAO

CODIGO REDUZIDO:	331
UNIDADE ORCAMENTARIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO:	10 - SAUDE
SUBFUNCAO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICACAO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2120002	2025	12/02/2025	258.546,16	R$ 3.050,45	255.495,71

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL RENIARA DANTAS DA SILVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.

HISTORICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL RENIARA DANTAS DA SILVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: JANEIRO)	R$ 3.050,45

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.050,45**

Declaracao

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

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2120002/2025

12/02/2025

FORNECEDOR

NOME: RENIARA DANTAS DA SILVEIRA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
MUNICIPIO: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CPF/CNPJ: 01203148568 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 331
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2013 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - AJUDA DE CUSTO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	258.546,16	R$ 3.050,45	255.495,71

LICITAÇÃO

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

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTORICO

REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL RENIARA DANTAS DA SILVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A INCENTIVO PREVINE BRASIL DE EMPENHO INDIVIDUAL QUE SERÁ PAGO A PROFISSIONAL RENIARA DANTAS DA SILVEIRA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS.	1,000	UND	3.050,4500	3.050,45
				TOTAL:	**3.050,45**

Autorizado
Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 12/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Prefeitura Municipal de
Cristinápolis

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE 07 de Fevereiro de 2025

Oficio nº 30/25 SMS

Ao RH

Venho por meio deste encaminhar o pagamento do incentivo de Desempenho da Odontologia 3o Quadrimestre de 2024 da servidora RENIARA DANTAS DA SILVEIRA. Agradeço antecipadamente sua atenção e apoio no atendimento a este pedido.

Atenciosamente,

Joane Sarah Teles Pacheco Doutor
(Coordenação De Saúde Bucal)

____/____/____

Acusar recebido

Travessa 30 de Abril ,51- Cristinápolis -centro , cep 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30
email: [redacted] / Telefone (79)3542-1482

Prefeitura Municipal de
Cristinápolis

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE 07 de Fevereiro de 2025

Nome	CPF	FUNÇÃO	PAGAMENTO MÊS	TOTAL GERAL	DADOS BANCÁRIOS
Reniara Dantas Da Silveira	842.631.485-68	ASB	SET/OUT/NOV/DEZ	3.050,45	020 01013944-8

Atenciosamente,

Joane Sarah Teles Pacheco Doutor
(Coordenação De Saúde Bucal)

___/___/___

Travessa 30 de Abril ,51- Cristinápolis -centro , cep 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30
email: secretariacristinapolis1@gmail.com.br / Telefone (79)3542-1482

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2120012/2025

12/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		7184		
ENDEREÇO:	AV A	**Nº:**	363	**BAIRRO:**	MARCOS FREIRE
CIDADE:	Nossa Senhora do Socorro	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	48712647000172	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	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
1160013/2025	16/01/2025	1310006	31/01/2025	R$ 26.359,00	R$ 26.359,00	R$ 263,59	R$ 26.095,41	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023, VIGENTE ATÉ 24/01/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - FISIOLOGICO 500ML EQUIPELX LOTE 2415760.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1310006 - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - FISIOLOGICO 500ML EQUIPELX LOTE 2415760.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	8CD	R$ 26.095,41
	TOTAL:	**R$ 26.359,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

12/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:14:17
275002750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.402.000.075.502
VALOR TOTAL 26.095,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVAMED P M H LTDA
AGENCIA: 1402-8 CONTA: 75.502-8
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0A3.A26.895.8E9.8CD

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 2120002/2025

12/02/2025

FORNECEDOR

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

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 995,55	R$ 0,00	R$ 995,55

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

TAXA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021212	995,55
	TOTAL:	**R$ 995,55**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 12/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 12/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL:	**R$ 995,55**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	021212	995,55

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.58
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.279-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 995,55
DEBITO EM: 12/02/2025

DOCUMENTO: 021212
AUTENTICACAO SISBB: B.A47.249.858.76A.D72

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 1310006/2025

31/01/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
ENDERECO:	AV A	Nº:	363	BAIRRO:	MARCOS FREIRE
CIDADE:	Nossa Senhora do Socorro	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	-
CNPJ/CPF :	48712647000172	INSC. ESTADUAL:	270904409	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTARIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCAO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇAO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇAO ECONOMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1160013	2025	16/01/2025	1.274.470,88	R$ 58.024,00	1.216.446,88

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MAE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023, VIGENTE ATE 24/01/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

AQUISICAO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - FISIOLOGICO 500ML EQUIPELX LOTE 2415760.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 850 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 31/01/2025 / CHAVE: 28250148712647000172550010000008501037822931)	R$ 26.359,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
16.01.205 - TAXAS	263,59
TOTAL RETIDO:	**263,59**
TOTAL LÍQUIDO:	**26.095,41**

Declaracao

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

Data : 31/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/01/2025

Suelen Santos Tosta

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Pedido: 11206 | Cliente: 26 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS **VALOR TOTAL DE R$: 26.359,00**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
31/01/2024	Rayron Nascimento Vieira Coordenador de Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 0013/21	Nº 000.000.850 SÉRIE 001

NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

AVENIDA A 14, 31
MARCOS FREIRE 2, 49156-266
NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE
Fone/Fax: (79) 99859-7080
E-mail: novamedsergipe@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.850
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
2825 0148 7126 4700 0172 5500 1000 0008 5010 3782 2931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
(VENDA)			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
27.188.332-4		48.712.647/0001-72	228250001489434 22/01/2025 15:54:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	22/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA, 1203		CENTRO	49270-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS		SE		

FATURA/DUPLICATAS

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
000850/001	21/02/2025	26.359,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26.359,00

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	**26.359,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LT	0 – EMITENTE				48.712.647/0001-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. A 14 N. 31 CONJ. MARCOS FREIRE II - MARCOS FREIRE	NOSSA SENHORA DO SOCORRO	SE	27.188.332-4

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES		11206		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	L.	PMC	% DESC.	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. C. ICMS	VLR. ICMS	A. ICMS
34	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF EQUIPLEX Lote: 2415760 Qtd.: 4.300 Vct.: 08/2026 EQUIPLEX			0,0	30049099	060	5405	UN	4.300	6,13	26.359,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido [✓] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ] }

Em 31/01/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 11206 | Rep. Comercial: 1 - GERENCIA | Rota: 1 | Fantasia: 26 - FUNDO MUN. CRISTINAPOL EMITIDA CONF. TERMO DE ACORDO 2023/2433-0 - DEC. 23873/06 EMPENHO 1160013/2025 - BRASIL AG. 1402-8 C/C: 75.502-8 PIX.48712647000172 NORDESTE	

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 15012	CONTRIBUINTE NOVAMED PRODUTOS MEDICOS	Nrº DAM 5642025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA A, nº: 363			
BAIRRO MARCOS FREIRE	CIDADE NOSSA SENHORA DO SOCORRO		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
48712647000172				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 26.359,00	1,00	R$ 263,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,59

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	01	2025	27/01/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 000000850
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 263,59
(-) 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$ 263,59

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

CONTRIBUINTE
NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	5642025	TAM	31/12/2025	R$ 263,59

81690000002 6 63591281202 4 51231202510 3 02010300564 9

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

SETOR DE TRIBUTOS

Endereço: Avenida Vereador João Dias da Cruz, s/n, Centro Administrativo José do Prado Franco-Centro Histórico Telefone: (79)2107-7854 CNPJ: 13.128.814/0001-58

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº 12-2024 e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do cadastro mercantil até a presente data: 27/12/2024

Contribuinte: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	Inscrição Mercantil: 828360 Sequencial: 26140728 Referência Loteamento: QD. 85/75 LOTE 01-A Cadastro Imobiliário: 01.08.0368.001.001 Inscrição Imobiliária:
Localização: AVENIDA A-14, 31, PONTO DE REFERENCIA:, MARCOS FREIRE	
Natureza: Tributos Mercantis	

Razão Social:
NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Mercantil
48.712.647/0001-72		828360

Atividade Principal:

4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

Atividades Secundárias

3319-8/00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4321-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA
4399-1/02 - MONTAGEM E DESMONTAGEM DE ANDAIMES E OUTRAS ESTRUTURAS TEMPORÁRIAS

Início Atividade: 24/11/2022 Validade: 25/02/2025

Observações: Válido por 59 dias.

DIRETOR DE TRIBUTOS

Para validar a autenticidade desse documento acesse o Portal do Contribuinte.

https://gestor.tributosmunicipais.com.br/redesim/prefeitura/socorro/views/publico/portaldocontribuinte/publico/autenticacao/autenticacao.xhtml

08A0EE9D6F91E9F88DCA47D46AF957C7362B8E8E

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 8694 / 2025

Inscrição Estadual: 27.188.332-4

Razão Social: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 48.712.647/0001-72

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

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

Endereço: RUA - A 14 - 31

MARCOS FREIRE - NOSSA SENHORA DO SOCORRO - CEP:49160000

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

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

A presente certidão emitida em **06/01/2025 às 16:28:52, válida até 05/02/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Janeiro de 2025

Autenticação: **20250106PFSOQL**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 8673 / 2025

Identificação do Solicitante: 48.712.647/0001-72

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **48.712.647/0001-72** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **48.712.647/0001-72** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **06/01/2025 às 16:21:12, válida até 05/02/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Janeiro de 2025

Autenticação: 20250106EMGJBR

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: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 48.712.647/0001-72

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 19:37:27 do dia 25/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/03/2025.
Código de controle da certidão: **57B9.5846.56ED.20E1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.712.647/0001-72
Certidão nº: 66583400/2024
Expedição: 27/09/2024, às 13:42:18
Validade: 26/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.712.647/0001-72, 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: 48.712.647/0001-72

Razão Social: NOVAMED PRDOUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV A 363 / MARCOS FREIRE / NOSSA SENHORA DO SOCORRO / SE / 49160-000

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

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

Validade: 18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011805165945023545

Informação obtida em 22/01/2025 12:00:29

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1160013/2025

16/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
ENDEREÇO:	AV A	**Nº:**	363	**BAIRRO:**	MARCOS FREIRE
CIDADE:	Nossa Senhora do Socorro	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	48712647000172	**INSC. ESTADUAL:**	270904409	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	774
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.274.470,88	R$ 58.024,00	1.216.446,88

LICITAÇAO

10/2023 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: [illegible]E URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA [illegible]NSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023, VIGENTE ATÉ 24/01/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML	3.300,000	UN	4,5800	15.114,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML	7.000,000	UN	6,1300	42.910,00
				TOTAL:	**58.024,00**

Autorizado
Data : 16/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 16/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	343/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	19/12/2023
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	323.670,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 26/12/2023 **DATA ABERTURA:** 16/01/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 24/01/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	8/2025
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	08/01/2025
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	58.024,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTO DE PREÇO N°03/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2023. VIGENTE ATÉ 24/01/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
)11107	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML- SORO FISIOLOGICO CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML, SISTEMA FECHADO	UN	3.300,00	4,58	15.114,00
0011111	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML- SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ENDOVENOSO	UN	7.000,00	6,13	42.910,00
				TOTAL GERAL:	58.024,00

Tatiana de Assis Soares
98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto Nº 221/2023

Autorizo a solicitação do Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 03/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 010

No dia 24 de Janeiro de 2024, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ: 48.712.647/0001-72**

Representante: ASILEGNA ALMEIDA DA SILVA

Telefone: (79) 9808-0220

Email: financeiro.novamedse@gmail.com

Endereço: AV A 14 , 31 - MARCOS FREIRE 2, Nossa Senhora do Socorro - SE - 49156-266

Item: 1 **Quantidade:** 10.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** HALEX ISTAR **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 4,58 **Valor Total:** R$45.800,00

Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100ML- SORO FISIOLOGICO CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML, SISTEMA FECHADO

Item: 7 **Quantidade:** 10.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** HALEX ISTAR **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 6,13 **Valor Total:** R$64.365,00

Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500ML- SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ENDOVENOSO

Item: 8 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** EQUIPLEX **Modelo:** UN **Preço Unitário:** R$ 10,90 **Valor Total:** R$5.450,00

Descrição: SOLUÇÃO DE GLICERINA 12%- Solução de glicerina 12% tubo 500mL – uso retal

Total: R$ 115.615,00

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 **24/01/2025** , a contar do dia **24/01/2024** .

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

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 24/01/2024 11:52:06

NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
48.712.647/0001-72

Assinado de forma digital por:
ASILEGNA ALMEIDA DA SILVA
99131978568
Dados: 24/01/2024 11:47:31