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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270162/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GABRIELA CARDOSO GUIMARAES		7388		
ENDEREÇO:	PRAÇA DR. LEONARDO LEITE	**Nº:**	72	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08439134525	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2260004/2025	26/02/2025	2260100	26/02/2025	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 266,59	R$ 2.233,41	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.233,41
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2260004/2025

26/02/2025

FORNECEDOR

NOME:	GABRIELA CARDOSO GUIMARAES				
ENDEREÇO:	PRAÇA DR. LEONARDO LEITE	**Nº:**	72	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08439134525	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
DATA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.386.224,13	R$ 27.500,00	1.358.724,13

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030013/2025 CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 54/2024 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA NO ESF - ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA PELA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPERIOR NECESSIDADE TEMPORARIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.500,0000	27.500,00
				TOTAL:	**27.500,00**

Autorizado
Data : 26/02/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 26/02/2025

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 3270078/2025

27/03/2025

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:	GABRIELA CARDOSO GUIMARAES				
ENDEREÇO:	PRAÇA DR. LEONARDO LEITE	**Nº:**	72	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08439134525	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2260004	2025	26/02/2025	1.386.224,13	R$ 27.500,00	1.358.724,13

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.MARÇO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: MARÇO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	202,2[illegible]
213.01.06 - IRRF	64,3[illegible]
TOTAL RETIDO:	266,59
TOTAL LÍQUIDO:	2.233,41

Declaração

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

Data : 27/03/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/03/2025

Suelen Santos Tosta

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 PAGAMENTO - Nº 2270154/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FAVORECEDOR

	EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES		7757		
ENDEREÇO:	Rua Raimundo Costa Carvalho	**Nº:**	171	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07884347563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060015/2025	06/01/2025	2260098	26/02/2025	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 266,59	R$ 2.233,41	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.233,41
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Simpl 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 1060015/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES				
ENDEREÇO:	Rua Raimundo Costa Carvalho	**Nº:**	171	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07884347563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
SSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
TE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
EMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.972.422,48	R$ 29.583,33	1.942.839,15

PROCESSO ADMINISTRATIVO OBRA

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

CONTRATO **CONVÊNIO**

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA **SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**

TÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.500,0000	27.500,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	83,3333	2.083,33
				TOTAL:	**29.583,33**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260098/2025 — 26/02/2025

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:	EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES				
ENDEREÇO:	Rua Raimundo Costa Carvalho	**Nº:**	171	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07884347563	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
260015	2025	06/01/2025	1.972.422,48	R$ 29.583,33	1.942.839,15

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	202,23
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**266,59**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.233,41**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270060/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1220004/2025	22/01/2025	2260072	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 120/2025 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 120/2025 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260072 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 120/2025 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSINEIA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1220004/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.391.508,20	R$ 17.153,40	1.374.354,80

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE AO CONTRATO Nº 120/2025 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	9,000	DI	50,6000	455,40
				TOTAL:	17.153,40

Autorizado
Data : 22/01/2025

98823213568 - 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 2260072/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1220004	2025	22/01/2025	1.391.508,20	R$ 17.153,40	1.374.354,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 120/2025 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 120/2025 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
21.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270047/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

	WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS		502		
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO ELMANO DE CARVALHO	**Nº:**	262	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	53310861520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 13480 Agência: 55 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1160016/2025	16/01/2025	2260212	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MASSOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF-EMULT PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 16/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 025.

TÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MASSOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF-EMULT PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 16/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 137/2025.FEV/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 PERIÓDO DE 16/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 137/2025.FEV/2025.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSIVANIA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TA DE EMPENHO - Nº 1160016/2025

16/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO ELMANO DE CARVALHO	**Nº:**	262	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	53310861520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 13480 Agência: 55 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
ASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.374.585,54	R$ 17.457,00	1.357.128,54

CESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

TÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	DIAS TRABALHADOS	15,000	DI	50,6000	759,00
				TOTAL:	**17.457,00**

torizado
ta : 16/01/2025

Empenhado
Data : 16/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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 2260212/2025

26/02/2025

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

	WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO ELMANO DE CARVALHO	**Nº:**	262	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	53310861520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 13480 Agência: 55 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1160016	2025	16/01/2025	1.374.585,54	R$ 17.457,00	1.357.128,54

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MASSOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF-EMULT PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 16/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 137/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE MASSOTERAPEUTA, PARA ATUAR NO NASF-EMULT PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 16/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 137/2025.FEV/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

Suelen Santos Tosta

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 PAGAMENTO - Nº 2270058/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2020016/2025	02/01/2025	2260320	26/02/2025	R$ 27.324,00	R$ 27.324,00	R$ 12.166,07	R$ 15.157,93	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A PAG DE VENCIMENTOS DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE MÊS FEVEREIRO/2025

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260320 - REFERENTE A PAG DE VENCIMENTOS DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE MÊS FEVEREIRO/2025

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	787	R$ 15.157,93
	TOTAL:	**R$ 27.324,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROBÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020016/2025 — 02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA:	01 - VENCIMENTOS E SALARIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	476.170,00	R$ 192.000,00	284.170,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	16.000,0000	192.000,00
				TOTAL:	**192.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260320/2025 — 26/02/2025

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020016	2025	02/01/2025	476.170,00	R$ 192.000,00	284.170,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PAG DE VENCIMENTOS DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE MÊS FEVEREIRO/2025

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 27.324,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	3.499,83
213.01.06 - IRRF	2.457,17
213.01.153 - EMPRESTIMO BANESE	3.866,71
213.01.12 - EMPRESTIMOS BANCO DO BRASIL	1.063,52
213.01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	947,32
213.01.169 - SINDISERV	331,52
TOTAL RETIDO:	**12.166,07**
TOTAL LÍQUIDO:	**15.157,93**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260320/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data: 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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

...OTA DE PAGAMENTO - Nº 2270067/2025

27/02/2025

...UNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
...OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
...ROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
...26/2025	02/01/2025	2260268	26/02/2025	R$ 3.689,96	R$ 3.689,96	R$ 0,00	R$ 3.689,96	R$ 0,00

...STÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025. FEVEREIRO/2025

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	325	R$ 3.689,96
	TOTAL:	**R$ 3.689,96**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data: 27/02/2025

...ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020026/2025

02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 05 - ADICIONAL DE PERICULOSIDADE OU DE INSALUBRIDADE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	52.900,00	R$ 24.000,00	28.900,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	2.000,0000	24.000,00
				TOTAL:	**24.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260268/2025

26/02/2025

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

[illegible]999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]NÇÃO:	10 - SAUDE
[illegible]SFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020026	2025	02/01/2025	52.900,00	R$ 24.000,00	28.900,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

[illegible]RENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS [illegible]NTE O ANO 2025. FEVEREIRO/2025

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.689,96

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.689,96**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

Suelen Santos Tosta

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 PAGAMENTO - Nº 2270171/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA		6769		
ENDEREÇO:	AVENIDA RAIMUNDO SILVEIRA SOUZA	**Nº:**	1001	**BAIRRO:**	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06771635503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1080032/2025	08/01/2025	2260101	26/02/2025	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 266,46	R$ 2.233,54	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.233,54
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1080032/2025

08/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA				
ENDEREÇO:	AVENIDA RAIMUNDO SILVEIRA SOUZA	**Nº:**	1001	**BAIRRO:**	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06771635503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓD REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.547.706,47	R$ 29.416,67	1.518.289,80

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.500,0000	27.500,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	23,000	DI	83,3333	1.916,67
				TOTAL:	**29.416,67**

Autorizado
Data : 08/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 08/01/2025

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 2260101/2025

26/02/2025

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

RECEDOR

	GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA				
ENDEREÇO:	AVENIDA RAIMUNDO SILVEIRA SOUZA	Nº:	1001	BAIRRO:	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	06771635503	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNÇÃO:	10 - SAUDE
UBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1080032	2025	08/01/2025	1.547.706,47	R$ 29.416,67	1.518.289,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

ORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 58/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA LOTADO NA UBS JOSE ALVES PELO FUNDO NICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 08/01/2025 A 31/12/2025.

STÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	202,23
213.01.06 - IRRF	64,23
TOTAL RETIDO:	**266,46**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.233,54**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram ...tados

...6/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270131/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ELIZANGELA BATISTA SANTOS		6043		
ENDEREÇO:	RUA ANGELICA SANTOS DE CARVALHO MOTA	**Nº:**	05	**BAIRRO:**	POVOADO CANA BRAVA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06094594576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030004/2025	03/01/2025	2260090	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 089/2025 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 089/2025 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260090 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 089/2025 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.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030004/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ELIZANGELA BATISTA SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA ANGELICA SANTOS DE CARVALHO MOTA	**Nº:**	05	**BAIRRO:**	POVOADO CANA BRAVA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06094594576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]:	10 - SAUDE
FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.500.011,22	R$ 34.606,67	2.465.404,55

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 089/2025 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.900,0000	31.900,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	96,6667	2.706,67
				TOTAL:	**34.606,67**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260090/2025

26/02/2025

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:	ELIZANGELA BATISTA SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA ANGELICA SANTOS DE CARVALHO MOTA	**Nº:**	05	**BAIRRO:**	POVOADO CANA BRAVA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06094594576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030004	2025	03/01/2025	2.500.011,22	R$ 34.606,67	2.465.404,55

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 089/2025 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 089/2025 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

Suelen Santos Tosta

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 PAGAMENTO - Nº 2270123/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA		5814		
ENDEREÇO:	TV ÁLVARO DE CARVALHO MOTA	**Nº:**	158	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04896652509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

ICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060023/2025	06/01/2025	2260088	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

AMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260088 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 096/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE ENFERMEIRA PARA R NA EQUIPE DE SUADE DA FAMILIA 05 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO ODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.

OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060023/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA				
ENDEREÇO:	TV ÁLVARO DE CARVALHO MOTA	**Nº:**	158	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04896652509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.844.273,35	R$ 34.316,67	1.809.956,68

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.900,0000	31.900,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	96,6667	2.416,67
				TOTAL:	**34.316,67**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260088/2025

26/02/2025

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

RECEDOR

NOME:	ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA				
ENDEREÇO:	TV ÁLVARO DE CARVALHO MOTA	Nº:	158	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	04896652509	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060023	2025	06/01/2025	1.844.273,35	R$ 34.316,67	1.809.956,68

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

Declaração

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

26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270144/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS		6111		
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06829956579	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

SIFICAÇÃO

GO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
BFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020207/2025	02/01/2025	2260094	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

AGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260094 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 021/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO NICA DE ENFERMAGEM, LOTADA NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE ICO NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.

OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020207/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06829956579	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.636.856,00	R$ 18.216,00	2.618.640,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO | **OBRA**

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

CONTRATO | **CONVÊNIO**

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA | **SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

Suelen Santos Tosta

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 2260094/2025

26/02/2025

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

EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS
ENDEREÇO: POVOADO CANA BRAVA — **Nº:** 232 — **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06829956579 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020207	2025	02/01/2025	2.636.856,00	R$ 18.216,00	2.618.640,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

Suelen Santos Tosta

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 PAGAMENTO - Nº 2270083/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FAVORECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060003/2025	06/01/2025	2260079	26/02/2025	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 218,19	R$ 2.281,81	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.281,81
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

[illegible] VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060003/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.106.352,14	R$ 29.583,33	2.076.768,81

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.500,0000	27.500,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	83,3333	2.083,33
				TOTAL:	**29.583,33**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260079/2025

26/02/2025

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

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060003	2025	06/01/2025	2.106.352,14	R$ 29.583,33	2.076.768,81

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	202,23
213.01.06 - IRRF	15,96
TOTAL RETIDO:	**218,19**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.281,81**

Declaração

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

26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270078/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020020/2025	02/01/2025	2260326	26/02/2025	R$ 1.578,72	R$ 1.578,72	R$ 119,31	R$ 1.459,41	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	FERIAS	R$ 1.459,41
	TOTAL:	**R$ 1.578,72**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020020/2025

02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	54.370,00	R$ 9.600,00	44.770,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	800,0000	9.600,00
				TOTAL:	**9.600,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

Suelen Santos Tosta

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 2260326/2025

26/02/2025

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020020	2025	02/01/2025	54.370,00	R$ 9.600,00	44.770,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.578,72

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO		VALOR
213.01.01 - INSS		119,31
	TOTAL RETIDO:	119,31
	TOTAL LÍQUIDO:	1.459,41

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270068/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060020/2025	06/01/2025	2260074	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060020/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
ELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.900.026,15	R$ 34.316,67	1.865.709,48

PROCESSO ADMINISTRATIVO OBRA

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

CONTRATO **CONVÊNIO**

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA **SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.900,0000	31.900,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	96,6667	2.416,67
				TOTAL:	**34.316,67**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260074/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060020	2025	06/01/2025	1.900.026,15	R$ 34.316,67	1.865.709,48

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270069/2025

27/02/2025

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:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020028/2025	02/01/2025	2260269	26/02/2025	R$ 500,94	R$ 500,94	R$ 0,00	R$ 500,94	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025. FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	325	R$ 500,94
	TOTAL:	**R$ 500,94**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020028/2025

02/01/2025

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:
[illegible]4999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	05 - ADICIONAL DE PERICULOSIDADE OU DE INSALUBRIDADE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	12.100,00	R$ 12.000,00	100,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	1.000,0000	12.000,00
				TOTAL:	**12.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260269/2025 — 26/02/2025

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
IÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020028	2025	02/01/2025	12.100,00	R$ 12.000,00	100,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE PERICULOSIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025. FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 500,94

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**500,94**

Declaração

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

26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270110/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS		6036		
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	63	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05496621542	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020149/2025	02/01/2025	2260084	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 067/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 067/2025.FEV/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 067/2025.FEV/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Agape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020149/2025 — 02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	63	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05496621542	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

...GO REDUZIDO:	756
...DE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
...ÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
...ASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.924.568,00	R$ 18.216,00	2.906.352,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

...TORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

...ORICO

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 N° 067/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260084/2025

26/02/2025

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:	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO CANA BRAVA	**Nº:**	63	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05496621542	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NÇÃO:	10 - SAUDE
FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
JETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020149	2025	02/01/2025	924.968,00	R$ 18.216,00	2.906.352,0

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 067/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NO UBS MAE URANIA - EQUIPE 01, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 067/2025.FEV/2025.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

ENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270101/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CONTA
[illegible]5148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
[illegible]48 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 75148 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
[illegible]IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030024/2025	03/01/2025	2260081	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

[illegible]RRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 44/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO AUXILIAR DE SAUDE BUCAL LOTADO NA [illegible]MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A [illegible]2025.FEV/2025.

[illegible]TÓRICO DE PAGAMENTO:

[illegible]GAMENTO 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

[illegible]NGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030024/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
ELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.314.357,20	R$ 18.114,80	2.296.242,40

PROCESSO ADMINISTRATIVO OBRA

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260081/2025

26/02/2025

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

ECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	756
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030024	2025	03/01/2025	2.314.357,20	R$ 18.114,80	2.296.242,40

ÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

ração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270072/2025

27/02/2025

DO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
BFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
030007/2025	03/01/2025	2260076	26/02/2025	R$ 1.821,60	R$ 1.821,60	R$ 113,85	R$ 1.707,75	R$ 0,00

TÓRICO DO EMPENHO:

RESPONDENTE 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.707,75
	TOTAL:	**R$ 1.821,60**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030007/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÁREA:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.443.924,55	R$ 21.737,76	2.422.186,79

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
3	VALOR DE INSALUBRIDADE DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	10,1200	283,36
4	INSALUBRIDADE	11,000	MES	303,6000	3.339,60
				TOTAL:	**21.737,76**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260076/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030007	2025	03/01/2025	2.443.924,55	R$ 21.737,76	2.422.186,79

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.821,60

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
0101 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.707,75**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270140/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOME:	ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS		385		
ENDEREÇO:	PRÇ. ANTONIO ESTEVES DA SILVA	Nº:	277	BAIRRO:	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	80553389572	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

Conta: 59789 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020212/2025	02/01/2025	2260092	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

RAFAELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020212/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS

ENDEREÇO:	PRÇ. ANTONIO ESTEVES DA SILVA	**Nº:**	277	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	80553389572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 59789 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.600.424,00	R$ 18.216,00	2.582.208,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260092/2025

26/02/2025

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: ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS
ENDEREÇO: PRÇ. ANTONIO ESTEVES DA SILVA **Nº:** 277 **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 80553389572 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 59789 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020212	2025	02/01/2025	2.600.424,00	R$ 18.216,00	2.582.208,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270074/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2260006/2025	26/02/2025	2260077	26/02/2025	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 218,19	R$ 2.281,81	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.281,81
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2260006/2025

26/02/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.358.724,13	R$ 27.500,00	1.331.224,13

PROCESSO ADMINISTRATIVO

LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.500,0000	27.500,00
				TOTAL:	**27.500,00**

Autorizado
Data : 26/02/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 26/02/2025

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 3270023/2025

27/03/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2260006	2025	26/02/2025	1.358.724,13	R$ 27.500,00	1.331.224,13

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO DO EMPENHO Nº 1030003/2025 CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 057/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO DENTISTA NO ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA PELA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.MARÇO/2025

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: MARÇO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	202,23
213.01.06 - IRRF	15,96
TOTAL RETIDO:	**218,19**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.281,81**

Declaração

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

Data : 27/03/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/03/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270190/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ADRIELLY CRISTINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS		7319		
ENDEREÇO:	RUA SEVERINA RIBEIRO DA SILVA	**Nº:**		**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08528676544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020122/2025	02/01/2025	2260159	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070017/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE
COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE
EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 226/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070017/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260159 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070017/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA.FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020122/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ADRIELLY CRISTINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA SEVERINA RIBEIRO DA SILVA **Nº:** **BAIRRO:** SÃO FRANCISCO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08528676544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.126.348,00	R$ 15.888,40	3.110.459,60

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070017/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE
COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 226/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	**15.888,40**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Atende 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 2260159/2025

26/02/2025

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:	ADRIELLY CRISTINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA SEVERINA RIBEIRO DA SILVA	**Nº:**		**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08528676544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020122	2025	02/01/2025	3.126.348,00	R$ 15.888,40	3.110.459,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070017/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE
COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 226/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070017/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº226/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 005 MICRO AREA 003 - UBS - MARIA DOLORES DA FONSECA.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

DEDUÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	343,56
TOTAL LÍQUIDO:	2.692,44

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270185/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME: ADILZA DA SILVA SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 — Nº: 83 — BAIRRO: Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS — ESTADO: SE — COMPLEMENTO:
CPF: 99370590544 — INSC. ESTADUAL: — INSC. MUNICIPAL:
CONTA:

Conta: 66220 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020048/2025	02/01/2025	2260157	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO,
NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 181/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL 001/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020048/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ADILZA DA SILVA SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 99370590544 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 66220 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.340.892,00	R$ 9.108,00	3.331.784,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

EMPENHO 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
EQUIPE 007, MICROAREA 005 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 181/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	9.108,00

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260157/2025 — 26/02/2025

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:	ADILZA DA SILVA SANTOS				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CPF/CPF :	99370590544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

[illegible]220 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020048	2025	02/01/2025	3.340.892,00	R$ 9.108,00	3.331.784,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 181/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

[illegible]MPENHO DO EMPENHO Nº 4030028/2024 REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE [illegible] LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - AREA 007, MICROAREA 005 - CLINICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO.FEVEREIRO/2025

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

Suelen Santos Tosta

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 PAGAMENTO - Nº 2270194/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS		386		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CPF:	04499319510	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020050/2025	02/01/2025	2260161	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 798,96	R$ 2.237,04	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PUBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 193/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 001/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.237,04

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TOTAL: R$ 3.036,00

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020050/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04499319510 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

SIFICAÇÃO

IGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.331.784,00	R$ 9.108,00	3.322.676,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

RMAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 193/2024, REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

Suelen Santos Tosta

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 2260161/2025

26/02/2025

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

...NEDOR

NOME:	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04499319510	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
...nta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
...onta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
...NTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

...ENHO

...MPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020050	2025	02/01/2025	3.331.784,00	R$ 9.108,00	3.322.676,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 193/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº ...023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
...01.01 - INSS	257,72
...1.06 - IRRF	85,84
...166 - PENSAO ALIMENTICIA	455,40
TOTAL RETIDO:	**798,96**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.237,04**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260161/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

Suelen Santos Tosta

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 PAGAMENTO - Nº 2270183/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ADILEUZA DA SILVA SANTOS		1477		
ENDEREÇO:	rua alvaro c. mota	**Nº:**	73	**BAIRRO:**	centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01938392531	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 72556 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020046/2025	02/01/2025	2260155	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO
PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 172/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020046/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ADILEUZA DA SILVA SANTOS
ENDEREÇO: rua alvaro c. mota **Nº:** 73 **BAIRRO:** centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01938392531 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 72556 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.350.000,00	R$ 9.108,00	3.340.892,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

EMPENHO 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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025, CONFORME CONTRATO Nº 172/2023, REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	9.108,00

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260155/2025

26/02/2025

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:	ADILEUZA DA SILVA SANTOS				
ENDEREÇO:	rua alvaro c. mota	**Nº:**	73	**BAIRRO:**	centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01938392531	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 72556 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
EMPENHO	

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020046	2025	02/01/2025	3.350.000,00	R$ 9.108,00	3.340.892,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 172/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
01.01 - INSS	257,72
01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270200/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS		6070		
ENDEREÇO:	RUA BELA VISTA	**Nº:**	09	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04824839548	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
FONE:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060027/2025	06/01/2025	2260107	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 063/2025 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 063/2025 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260107 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 063/2025 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060027/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS
ENDEREÇO: RUA BELA VISTA **Nº:** 09 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: TOMAR DO GERU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04824839548 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.858.846,15	R$ 34.316,67	1.824.529,48

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE AO CONTRATO Nº 063/2025 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.900,0000	31.900,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	96,6667	2.416,67
				TOTAL:	**34.316,67**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260107/2025 — 26/02/2025

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:	JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS				
ENDEREÇO:	RUA BELA VISTA	**Nº:**	09	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04824839548	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060027	2025	06/01/2025	1.858.846,15	R$ 34.316,67	1.824.529,48

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 063/2025 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 063/2025 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

Suelen Santos Tosta

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 2260107/2025 — 26/02/2025

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:	JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS				
ENDEREÇO:	RUA BELA VISTA	**Nº:**	09	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOMAR DO GERU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04824839548	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
0000027	2025	06/01/2025	1.858.846,15	R$ 34.316,67	1.824.529,48

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 063/2025 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 063/2025 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270191/2025 — 27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOISE RODRIGUES ANDRADE		6063		
ENDEREÇO:	RUA DAVID FRANCISCO OLIVEIRA	**Nº:**	140	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	05389264576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
0270001/2025	07/01/2025	2260152	26/02/2025	R$ 1.583,33	R$ 1.583,33	R$ 176,72	R$ 1.406,61	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.406,61
	TOTAL:	**R$ 1.583,33**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1070001/2025

07/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JOISE RODRIGUES ANDRADE
ENDEREÇO: RUA DAVID FRANCISCO OLIVEIRA **Nº:** 140 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 05389264576 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
...OGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
...ETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
...SIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
...NTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	...462,20	R$ 3.583,33	1.632.878,8...

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

...TÓRICO

...RRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 114/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE DENTISTA NO UBS MAE URANIA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE ...CIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/01/2025 A 26/02/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE FEVEREIRO 2025	19,000	DI	83,3333	1.583,33
2	VALOR DOS DIAS DE JANEIRO 2025	24,000	DI	83,3333	2.000,00
				TOTAL:	3.583,33

Autorizado
Data : 07/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/01/2025

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 2260152/2025

26/02/2025

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:	JOISE RODRIGUES ANDRADE				
ENDEREÇO:	RUA DAVID FRANCISCO OLIVEIRA	**Nº:**	140	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	05389264576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1070001	2025	07/01/2025	1.636.462,20	R$ 3.583,33	1.632.878,87

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.583,33

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	176,72
TOTAL RETIDO:	**176,72**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.406,61**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

Suelen Santos Tosta

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 PAGAMENTO - Nº 2270199/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEBEDOR

NOME:	AMANDA EMANUELLE DE JESUS SANTOS		1597		
ENDEREÇO:	D - CONJ JOSE SOARES	**Nº:**	23	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05364039536	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 89971 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020052/2025	02/01/2025	2260165	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 189/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020052/2025 — 02/01/2025

FAVORECEDOR

NOME: AMANDA EMANUELLE DE JESUS SANTOS
ENDEREÇO: D - CONJ JOSE SOARES **Nº:** 23 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05364039536 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 89971 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.322.676,00	R$ 9.108,00	3.313.568,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 189/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260165/2025

26/02/2025

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: AMANDA EMANUELLE DE JESUS SANTOS
ENDEREÇO: D - CONJ JOSE SOARES — **Nº:** 23 — **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF: 05364039536 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**

CONTA:
Conta: 89971 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020052	2025	02/01/2025	3.322.676,00	R$ 9.108,00	3.313.568,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PUBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 189/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 001/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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 PAGAMENTO - Nº 2270208/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CLELIA DE OLIVEIRA SANTOS		1627		
ENDEREÇO:	RUA BENJAMIM DE CARVALHO	**Nº:**	113	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06505719598	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020117/2025	02/01/2025	2260172	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE
EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 227/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

EMPENHO 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020117/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	CLELIA DE OLIVEIRA SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA BENJAMIM DE CARVALHO	**Nº:**	113	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06505719598	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
RG:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.158.732,00	R$ 15.888,40	3.142.843,60

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE
EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 227/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	**15.888,40**

Autorizado
Data : 02/01/2025

9882321 3568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

Suelen Santos Tosta

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 2260172/2025 — 26/02/2025

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:	CLELIA DE OLIVEIRA SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA BENJAMIM DE CARVALHO	**Nº:**	113	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06505719598	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020117	2025	02/01/2025	3.158.732,00	R$ 15.888,40	3.142.843,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE
EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 227/2023 PSS

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
2.01.01 - INSS	257,72
2.15.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	343,56
TOTAL LÍQUIDO:	2.692,44

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270045/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	THAIANE ANDRADE ROCHA		321		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03643841582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 144417 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030042/2025	03/01/2025	2260208	26/02/2025	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 121,23	R$ 1.478,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.478,77
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1030042/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: THAIANE ANDRADE ROCHA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03643841582 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 144417 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓD REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.162.493,60	R$ 19.093,33	2.143.400,27

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 PERIODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.600,0000	17.600,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	53,3333	1.493,33
				TOTAL:	**19.093,33**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260208/2025

26/02/2025

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:	THAIANE ANDRADE ROCHA				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03643841582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 144417 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030042	2025	03/01/2025	2.162.493,60	R$ 19.093,33	2.143.400,27

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
FO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.600,00

DEDUÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	121,23
TOTAL RETIDO:	**121,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.478,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Álamo Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270204/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS		338		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02769957597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020120/2025	02/01/2025	2260169	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 ,
PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº
232/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020120/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CPF: 02769957597 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**

Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.142.843,60	R$ 16.495,60	3.126.348,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

P. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 232/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	13,000	DI	101,2000	1.315,60
				TOTAL:	**16.495,60**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260169/2025 — 26/02/2025

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:	ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02769957597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
92115 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020120	2025	02/01/2025	3.142.843,60	R$ 16.495,60	3.126.348,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 232/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 - MARIA DOLORES DA FONSECA. FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260169/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270216/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LAINE TASIA DE SANTANA HORA			7905	
ENDEREÇO:	PÇA PREFEITO JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07456205582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1070007/2025	07/01/2025	2260110	26/02/2025	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 266,86	R$ 2.233,14	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.233,14
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1070007/2025

07/01/2025

FORNECEDOR

NOME: LAINE TASIA DE SANTANA HORA
ENDEREÇO: PÇA PREFEITO JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA **Nº:** 148 **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07456205582 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.595.118,87	R$ 29.500,00	1.565.618,87

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.500,0000	27.500,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	24,000	DI	83,3333	2.000,00
				TOTAL:	**29.500,00**

Autorizado
Data : 07/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/01/2025

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 2260110/2025

26/02/2025

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:	LAINE TASIA DE SANTANA HORA				
ENDEREÇO:	PÇA PREFEITO JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07456205582	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
	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
1070007	2025	07/01/2025	1.595.118,87	R$ 29.500,00	1.565.618,87

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
O: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
01.01 - INSS	202,23
06 - IRRF	64,63
TOTAL RETIDO:	**266,86**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.233,14**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270020/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	757
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2042/2025	02/01/2025	2260307	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 Nº 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 Nº 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 Nº 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	788	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020042/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 757
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	74.600,00	R$ 9.108,00	65.492,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	9.108,00

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260307/2025

26/02/2025

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 757
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020042	2025	02/01/2025	74.600,00	R$ 9.108,00	65.492,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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
PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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
PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 171/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Tupi 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 2260307/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270022/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CONTA:
[illegible]8340 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
[illegible]8340 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	757
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020044/2025	02/01/2025	2260315	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 N° 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 N° 01/2023. FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	788	R$ 2.692,44

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



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

TOTAL:	R$ 3.036,00

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020044/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 757
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	65.492,00	R$ 9.108,00	56.384,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 191/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	9.108,00

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260315/2025

26/02/2025

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 757
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020044	2025	02/01/2025	65.492,00	R$ 9.108,00	56.384,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260315/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270049/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030040/2025	03/01/2025	2260068	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 064/2025 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 064/2025 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260068 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 064/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030040/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.180.608,40	R$ 18.114,80	2.162.493,60

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 064/2025 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260068/2025

26/02/2025

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030040	2025	03/01/2025	2.180.608,40	R$ 18.114,80	2.162.493,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 064/2025 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 064/2025 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
1.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270051/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020018/2025	02/01/2025	2260325	26/02/2025	R$ 9.836,64	R$ 9.836,64	R$ 0,00	R$ 9.836,64	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	787	R$ 9.836,64
	TOTAL:	**R$ 9.836,64**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020018/2025

02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - ANUENIO,TRIENIOS E QUINQUENIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	473.170,00	R$ 130.800,00	342.370,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	10.900,0000	130.800,00
				TOTAL:	**130.800,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260325/2025

26/02/2025

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020018	2025	02/01/2025	473.170,00	R$ 130.800,00	342.370,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 9.836,64

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**9.836,64**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270052/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

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

CONTA:

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
ROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020019/2025	02/01/2025	2260327	26/02/2025	R$ 5.464,80	R$ 5.464,80	R$ 0,00	R$ 5.464,80	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

STÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRENTE A PAG DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO -787-AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS MÊS FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	787	R$ 5.464,80
	TOTAL:	**R$ 5.464,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020019/2025 — 02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 05 - ADICIONAL DE PERICULOSIDADE OU DE INSALUBRIDADE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	150.370,00	R$ 96.000,00	54.370,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	8.000,0000	96.000,00
				TOTAL:	**96.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260327/2025

26/02/2025

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	761
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020019	2025	02/01/2025	150.370,00	R$ 96.000,00	54.370,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE INSALUBRIDADE DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 5.464,80

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**5.464,80**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270054/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060035/2025	06/01/2025	2260070	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060035/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
ELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.768.557,81	R$ 34.316,67	1.734.241,14

PROCESSO ADMINISTRATIVO

OBRA

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.900,0000	31.900,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	96,6667	2.416,67
				TOTAL:	**34.316,67**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260070/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2060035	2025	06/01/2025	1.768.557,81	R$ 34.316,67	1.734.241,14

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270043/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO		7178		
ENDEREÇO:	RUA DEPUTADO EUCLIDES PAES MENDONÇA	**Nº:**	676	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	02896278508	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020168/2025	02/01/2025	2260205	26/02/2025	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 121,23	R$ 1.478,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.478,77
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020168/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO				
ENDEREÇO:	RUA DEPUTADO EUCLIDES PAES MENDONÇA	**Nº:**	676	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02896278508	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.797.704,00	R$ 19.200,00	2.778.504,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

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

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260205/2025 — 26/02/2025

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: LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO EUCLIDES PAES MENDONÇA — **Nº:** 676 — **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: ARACAJU — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CPF: 02898278508 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020168	2025	02/01/2025	2.797.704,00	R$ 19.200,00	2.778.504,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	121,23
TOTAL RETIDO:	**121,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.478,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270018/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RIVÂNIA MAURICIO DOS SANTOS		7176		
ENDEREÇO:	RUA FILOMENO ALFREDO DOS SANTOS	**Nº:**	150	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04484491532	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020103/2025	02/01/2025	2260298	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	785	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020103/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	RIVÂNIA MAURICIO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FILOMENO ALFREDO DOS SANTOS	**Nº:**	150	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04484491532	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	149.200,00	R$ 10.221,20	138.978,80

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
2	DIAS TRABALHADOS	11,000	DI	101,2000	1.113,20
				TOTAL:	**10.221,20**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260298/2025 — 26/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	RIVÂNIA MAURICIO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FILOMENO ALFREDO DOS SANTOS	**Nº:**	150	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04484491532	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020103	2025	02/01/2025	149.200,00	R$ 10.221,20	138.978,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 Nº 195/2023.
REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 Nº 195/2023.REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEV/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270026/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060010/2025	06/01/2025	2260314	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 327,23	R$ 2.708,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	789	R$ 2.708,77
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060010/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.024.702,15	R$ 14.572,80	2.010.129,35

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	4,000	MES	3.036,0000	12.144,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	24,000	DI	101,2000	2.428,80
				TOTAL:	**14.572,80**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260314/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060010	2025	06/01/2025	2.024.702,15	R$ 14.572,80	2.010.129,35

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	69,51
TOTAL RETIDO:	**327,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.708,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.16
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 5.401,21
DEBITO EM: 27/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022709
AUTENTICACAO SISBB: C.F8D.36C.05F.D9A.219

Banese

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

OK

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250227994000001A47
Data:	Realizado em 27/02/2025 às 12h:16m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 1.214,40
Descrição:	PAGAMENTO REF FOPAG FEVEREIRO 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

Liquidado.

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 26/02/2025

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

5.401,21

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (2)	R$	6.072,00
000250	Insalubridade 20% (2)	R$	1.214,40
	Total Proventos (4)	R$	7.286,40

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (2)	R$	155,35
000311	INSS (2)	R$	515,44
	Total Descontos (4)	R$	670,79

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	7.286,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	670,79	**Total GPS:**	R$	1.304,80
Total Líquido:	R$	6.615,61	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	6.072,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	515,44	**Base IRRF:**	R$	7.286,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	60,72	**Valor IRRF:**	R$	155,35
(+) 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$	728,64	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	728,64	**Total RPPS:**	R$	0,00

R$ 789,36

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 26/02/2025

Resumo Geral

Colaboradores:		189	**(-) Salário Família:**	R$	2.286,62
Total de Proventos:	R$	582.354,83	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	70.735,61	**Total GPS:**	R$	95.874,58
Total Líquido:	R$	511.619,22	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	473.557,31	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	36.598,75	**Base IRRF:**	R$	578.898,21
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	4.735,57	**Valor IRRF:**	R$	31.779,40
(+) 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$	56.826,88	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	56.826,88	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 11 - 99999 - Setorial

Localização: 789 - ACS - CONTRATOS TEMPORARIOS

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041259	LAYS JANAINE DIAS SOUZA	21276015730	160	0	10733290973	06/01/2025	020 / 136880

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041260	SUELE RANGEL OLIVEIRA FONTES	19064808093	160	2	97516759520	06/01/2025	020 / 2006898

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 69,51

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 327,23	**T. Liquido:**	R$ 3.315,97
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	7.286,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	670,79	**Total GPS:**	R$	1.304,80
Total Líquido:	R$	6.615,61	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	6.072,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	515,44	**Base IRRF:**	R$	7.286,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	60,72	**Valor IRRF:**	R$	155,35
(+) 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$	728,64	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	728,64	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 11 - 99999 - Setorial

Localização: 789 - ACS - CONTRATOS TEMPORARIOS

Resumo por Departamento					
Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	7.286,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	670,79	**Total GPS:**	R$	1.304,80
Total Líquido:	R$	6.615,61	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	6.072,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	515,44	**Base IRRF:**	R$	7.286,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	60,72	**Valor IRRF:**	R$	155,35
(+) 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$	728,64	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	728,64	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo					
Colaboradores:		189	**(-) Salário Família:**	R$	2.286,62
Total de Proventos:	R$	582.354,83	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	70.735,61	**Total GPS:**	R$	95.874,58
Total Líquido:	R$	511.619,22	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	473.557,31	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	36.598,75	**Base IRRF:**	R$	578.898,21
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	4.735,57	**Valor IRRF:**	R$	31.779,40
(+) 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$	56.826,88	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	56.826,88	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270028/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA		7799		
ENDEREÇO:	AVENIDA JOSE MARIA DOS SANTOS	**Nº:**	81	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07722908578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1070005/2025	07/01/2025	2260163	26/02/2025	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 121,23	R$ 1.478,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.478,77
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1070005/2025 — 07/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA				
ENDEREÇO:	AVENIDA JOSE MARIA DOS SANTOS	Nº:	81	BAIRRO:	CENTRO
DADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CPF :	07722908578	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.613.998,87	R$ 18.880,00	1.595.118,87

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.600,0000	17.600,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	24,000	DI	53,3333	1.280,00
				TOTAL:	**18.880,00**

Autorizado
Data : 07/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/01/2025



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 2260163/2025

26/02/2025

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:	ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA				
ENDEREÇO:	AVENIDA JOSE MARIA DOS SANTOS	**Nº:**	81	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07722908578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1070005	2025	07/01/2025	1.613.998,87	R$ 18.880,00	1.595.118,87

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	121,23
TOTAL RETIDO:	**121,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.478,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.16
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$ 21.524,63
DEBITO EM: 27/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022703
AUTENTICACAO SISBB: 1.40D.58E.300.27E.3DD

Banese

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

OK

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250227994000001A3U
Data:	Realizado em 27/02/2025 às 12h:16m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 3.040,00
Descrição:	PAGAMENTO REF FOPAG FEVEREIRO 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

Liquidado.

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 26/02/2025

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (11)	R$	24.718,00
000250	Insalubridade 20% (9)	R$	3.040,00
000267	Salário Família (1)	R$	✓ 62,04
	Total Proventos (21)	R$	27.820,04

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (1)	R$	1.048,37
000311	INSS (11)	R$	2.207,04
	Total Descontos (12)	R$	3.255,41

Resumo por Localização

Colaboradores:		11	**(-) Salário Família:**	R$	62,04
Total de Proventos:	R$	27.820,04	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	3.255,41	**Total GPS:**	R$	5.358,34
Total Líquido:	R$	24.564,63	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	24.718,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.207,04	**Base IRRF:**	R$	27.758,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	✓ 247,18	**Valor IRRF:**	R$	1.048,37
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	✓ 2.966,16	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	2.966,16	**Total RPPS:**	R$	0,00

R$ 3.913,34

PAB - 21.524,63
RP - 3.040
total 24.564,63

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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 334 - NASF - CONTRATOS

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041237	ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA	16111482190	120	0	07722908578	07/01/2025	020 / 2017865

CG - Função - Projeção: PSICOLOGO(A) - I - I - PSICOLOGO(A) - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 121,23

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 121,23	**T. Liquido:**	R$ 1.798,77
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041241	BRENDA DIAS DOS SANTOS	19060675900	120	0	04835240502	06/01/2025	020 / 2010631

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.100,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 420,00	
311	INSS	9.00		R$ 166,23

Salário Base:	R$ 2.100,00	**T. Proventos:**	R$ 2.520,00	**T. Descontos:**	R$ 166,23	**T. Liquido:**	R$ 2.353,77
Base Previdência:	R$ 2.100,00	**Base IRRF:**	R$ 2.520,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041239	FELLIPE JUNIOR SANTOS FREIRE	16005226194	160	0	03987494506	06/01/2025	020 / 2019329

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 121,23

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 121,23	**T. Liquido:**	R$ 1.798,77
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041238	**JESSICA DORALICE OLIVEIRA DANTAS**	21287512722	120	1	02974227589	07/01/2025	020 / 69776

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	9.00		R$ 121,23

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.982,04	**T. Descontos:**	R$ 121,23	**T. Liquido:**	R$ 1.860,81
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041368	**JHONAMS SANTOS CARDOSO**	13027719768	80	0	02520094524	15/01/2025	058 / 2067444

CG - Função - Projeção: MEDICO - PSIQUIATRA - II - II - MEDICO - PSIQUIATRA - II - II **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 8.000,00	
311	INSS	14.00		R$ 929,58
290	IRRF	27.50		R$ 1.048,37

Salário Base:	R$ 8.000,00	**T. Proventos:**	R$ 8.000,00	**T. Descontos:**	R$ 1.977,95	**T. Liquido:**	R$ 6.022,05
Base Previdência:	R$ 8.000,00	**Base IRRF:**	R$ 8.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041240	**JOANDRO ALVES PROFETA**	16180198854	120	0	02396118536	06/01/2025	020 / 2000750

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.500,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 300,00	
311	INSS	7.50		R$ 112,50

Salário Base:	R$ 1.500,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 112,50	**T. Liquido:**	R$ 1.687,50
Base Previdência:	R$ 1.500,00	**Base IRRF:**	R$ 1.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041235	JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS	12793060765	160	0	04110736560	03/01/2025	020 / 2019337

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.500,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 300,00	
311	INSS	7.50		R$ 112,50

Salário Base:	R$ 1.500,00	**T. Proventos:**	R$ 1.800,00	**T. Descontos:**	R$ 112,50	**T. Liquido:**	R$ 1.687,50
Base Previdência:	R$ 1.500,00	**Base IRRF:**	R$ 1.800,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041327	JOYCE DAS GRACAS BISPO	16066306708	160	0	07327054529	03/01/2025	020 / 2000504

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.100,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 420,00	
311	INSS	9.00		R$ 166,23

Salário Base:	R$ 2.100,00	**T. Proventos:**	R$ 2.520,00	**T. Descontos:**	R$ 166,23	**T. Liquido:**	R$ 2.353,77
Base Previdência:	R$ 2.100,00	**Base IRRF:**	R$ 2.520,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041295	LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO	20369874417	160	0	02896278508	02/01/2025	020 / 2013681

CG - Função - Projeção: PSICOLOGO(A) - I - I - PSICOLOGO(A) - I - I **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 121,23

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 121,23	**T. Liquido:**	R$ 1.798,77
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041236	THAIANE ANDRADE ROCHA	20665010820	160	0	03643841582	03/01/2025	020 / 2007088

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 121,23

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 1.920,00	**T. Descontos:**	R$ 121,23	**T. Liquido:**	R$ 1.798,77
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041361	WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS	20305169488	120	0	53310861520	16/01/2025	055 / 13480

CG - Função - Projeção: MASSOTERAPEUTA - MASSOTERAPEUTA **Loc.:** NASF - CONTRATOS

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.518,00	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.404,15
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.518,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Resumo por Localização

Colaboradores:		11	**(-) Salário Família:**	R$	62,04
Total de Proventos:	R$	27.820,04	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	3.255,41	**Total GPS:**	R$	5.358,34
Total Líquido:	R$	24.564,63	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	24.718,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.207,04	**Base IRRF:**	R$	27.758,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	247,18	**Valor IRRF:**	R$	1.048,37
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	2.966,16	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	2.966,16	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270222/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ELEILMA NASCIMENTO DOS SANTOS SANTANA		349		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06719495518	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020060/2025	02/01/2025	2260186	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL
INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL
INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL
INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020060/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ELEILMA NASCIMENTO DOS SANTOS SANTANA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06719495518 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.286.244,00	R$ 9.108,00	3.277.136,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260186/2025

26/02/2025

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: ELEILMA NASCIMENTO DOS SANTOS SANTANA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO — **Nº:** — **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF: 06719495518 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 127067 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020060	2025	02/01/2025	3.286.244,00	R$ 9.108,00	3.277.136,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 188/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Agrupe 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 2260186/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270117/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CREDOR

NOME:	ELICACIA CAETANO DOS SANTOS		4741		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03467513573	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 137100 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030030/2025	03/01/2025	2260086	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 086/2025 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 086/2025 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260086 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 086/2025 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

EMPENHE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSIMEIRE VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030030/2025

03/01/2025

RECEDOR

NOME: ELICACIA CAETANO DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03467513573 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 137100 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.278.127,60	R$ 18.114,80	2.260.012,80

PROCESSO ADMINISTRATIVO

LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 086/2025 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260086/2025 — 26/02/2025

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: ELICACIA CAETANO DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO — **Nº:** — **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03467513573 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 137100 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO: 10 - SAUDE
[illegible]FUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030030	2025	03/01/2025	2.278.127,60	R$ 18.114,80	2.260.012,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 086/2025 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 086/2025 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270014/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE CARVALHO		235		
ENDEREÇO:	RUA ROSEMARIA MARIA DE JESUS	**Nº:**	71	**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	99182696500	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

...SIFICAÇÃO

...SC REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020105/2025	02/01/2025	2260293	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

...EMPENHO 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.

...STÓRICO DE PAGAMENTO:

...AMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260293 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4110008/2024 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO ...ERMINADO 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	785	R$ 2.692,4...

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020105/2025 — 02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE CARVALHO
ENDEREÇO: RUA ROSEMARIA MARIA DE JESUS **Nº:** 71 **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 99182696500 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 399
DADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	128.757,60	R$ 10.221,20	118.536,40

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
2	DIAS TRABALHADOS	11,000	DI	101,2000	1.113,20
				TOTAL:	**10.221,20**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260293/2025 — 26/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE CARVALHO				
ENDEREÇO:	RUA ROSEMARIA MARIA DE JESUS	Nº:	71	BAIRRO:	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	99182696500	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	

CONTA:
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 40875 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020105	2025	02/01/2025	128.757,60	R$ 10.221,20	118.536,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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 2260293/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270016/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	OSLAN VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA		5080		
ENDEREÇO:	R DR CARLOS LEITE	**Nº:**	409	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CPF/CPF:	04601174597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020104/2025	02/01/2025	2260295	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	785	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020104/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	OSLAN VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA				
ENDEREÇO:	R DR CARLOS LEITE	**Nº:**	409	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04601174597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	138.978,80	R$ 10.221,20	128.757,60

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
2	DIAS TRABALHADOS	11,000	DI	101,2000	1.113,20
				TOTAL:	**10.221,20**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260295/2025

26/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	OSLAN VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA				
ENDEREÇO:	R DR CARLOS LEITE	**Nº:**	409	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04601174597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020104	2025	02/01/2025	138.978,80	R$ 10.221,20	128.757,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270238/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

	MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS		1476		
ENDEREÇO:	AURINO DIAS DE MENEZES	**Nº:**	415	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01934011509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030036/2025	03/01/2025	2260122	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSIANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030036/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS
ENDEREÇO: AURINO DIAS DE MENEZES — **Nº:** 415 — **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF: 01934011509 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.223.783,20	R$ 18.114,80	2.205.668,40

PROCESSO ADMINISTRATIVO

LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260122/2025

26/02/2025

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

MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS

ENDEREÇO:	AURINO DIAS DE MENEZES	**Nº:**	415	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01934011509	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE
Conta: 126800 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030036	2025	03/01/2025	2.223.783,20	R$ 18.114,80	2.205.668,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

26/02/2025

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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 PAGAMENTO - Nº 2270240/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARINA NASCIMENTO CARDOSO		8359		
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	95	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08491753567	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020165/2025	02/01/2025	2270006	27/02/2025	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 121,23	R$ 1.478,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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° 068/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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° 068/2025. FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2270006 - 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° 068/2025. FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.478,77
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020165/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MARINA NASCIMENTO CARDOSO
ENDEREÇO: RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE **Nº:** 95 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CPF: 06491753567 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.816.904,00	R$ 19.200,00	2.797.704,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 Nº 068/2025.

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

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2270006/2025 27/02/2025

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

NOME:	MARINA NASCIMENTO CARDOSO				
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	Nº:	95	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	08491753567	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020165	2025	02/01/2025	2.816.904,00	R$ 19.200,00	2.797.704,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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° 068/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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° 068/2025. FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	121,23
TOTAL RETIDO:	**121,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.478,77**

Declaração

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

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270236/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA REGINA DE CARVALHO SANTOS		5858		
ENDEREÇO:	RUA TOMAZ SILVEIRA	**Nº:**	184	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97261866504	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060032/2025	06/01/2025	2260120	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 31/12/202

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060032/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MARIA REGINA DE CARVALHO SANTOS
ENDEREÇO: RUA TOMAZ SILVEIRA **Nº:** 184 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: UMBAUBA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 97261866504 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.786.520,81	R$ 17.963,00	1.768.557,81

PROCESSO ADMINISTRATIVO

LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	50,6000	1.265,00
				TOTAL:	**17.963,00**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260120/2025 — 26/02/2025

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:	MARIA REGINA DE CARVALHO SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA TOMAZ SILVEIRA	**Nº:**	184	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97261866504	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060032	2025	06/01/2025	1.786.520,81	R$ 17.963,00	1.768.557,81

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270220/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CREDOR

NOME:	DOMINGAS JOCIENE RODRIGUES DA CONCEIÇAO		1492		
ENDEREÇO:	PAULO PEREIRA DE MENEZES	Nº:	207	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	02278917595	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

Conta: 104792 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE TIPO 3

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020058/2025	02/01/2025	2260182	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020058/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	DOMINGAS JOCIENE RODRIGUES DA CONCEIÇAO				
ENDEREÇO:	PAULO PEREIRA DE MENEZES	**Nº:**	207	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02278917595	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 104792 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.295.352,00	R$ 9.108,00	3.286.244,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260182/2025

26/02/2025

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:	DOMINGAS JOCIENE RODRIGUES DA CONCEIÇAO				
ENDEREÇO:	PAULO PEREIRA DE MENEZES	**Nº:**	207	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02278917595	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 104792 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020058	2025	02/01/2025	3.295.352,00	R$ 9.108,00	3.286.244,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270217/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DOMINGAS BISPO DOS SANTOS		291		
ENDEREÇO:	R JOÃO EMIDIO FILHO	**Nº:**	30	**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97278955572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020056/2025	02/01/2025	2260179	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL
INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 168/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020056/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: DOMINGAS BISPO DOS SANTOS
ENDEREÇO: R JOÃO EMIDIO FILHO — **Nº:** 30 — **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: CRIST NAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF: 97278955572 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**

CONTA:

Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.304.460,00	R$ 9.108,00	3.295.352,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 168/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260179/2025 — 26/02/2025

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:	DOMINGAS BISPO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	R JOÃO EMIDIO FILHO	**Nº:**	30	**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	97278955572	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 30730 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020056	2025	02/01/2025	3.304.460,00	R$ 9.108,00	3.295.352,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

EMPENHO 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 PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 168/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260179/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270061/2025

27/02/2025

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:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020022/2025	02/01/2025	2260241	26/02/2025	R$ 16.233,00	R$ 16.233,00	R$ 3.227,41	R$ 13.005,59	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
1.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	325	R$ 13.005,59
	TOTAL:	**R$ 16.233,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020022/2025

02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - VENCIMENTOS E SALARIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	266.700,00	R$ 155.000,00	111.700,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	12.916,6667	155.000,00
				TOTAL:	**155.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260241/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020022	2025	02/01/2025	266.700,00	R$ 155.000,00	111.700,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 16.233,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.169 - SINDISERV	128,90
213.01.06 - IRRF	1.270,39
213.01.01 - INSS	1.828,12
TOTAL RETIDO:	**3.227,41**
TOTAL LÍQUIDO:	**13.005,59**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270062/2025

27/02/2025

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:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
[illegible]/2025	02/01/2025	2260246	26/02/2025	R$ 1.375,00	R$ 1.375,00	R$ 0,00	R$ 1.375,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	325	R$ 1.375,00
	TOTAL:	**R$ 1.375,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020023/2025

02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
...OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
...ETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
...SIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	111.700,00	R$ 12.000,00	99.700,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

...STÓRICO

...FERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS ...ANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	1.000,0000	12.000,00
				TOTAL:	**12.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260246/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020023	2025	02/01/2025	111.700,00	R$ 12.000,00	99.700,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE GRATIFICAÇÕES DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.FEVEREIRO/2025.

UMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.375,00

RETENÇÕES

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

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270232/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

NOME:	MARCOS ANDRE LEANDRO DOS SANTOS			6630	
ENDEREÇO:	R. DAVID FRANCISCO OLIVEIRA	**Nº:**	57	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07720837541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030045/2025	03/01/2025	2260116	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030045/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MARCOS ANDRE LEANDRO DOS SANTOS
ENDEREÇO: R. DAVID FRANCISCO OLIVEIRA **Nº:** 57 **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07720837541 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.143.400,27	R$ 18.114,80	2.125.285,47

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260116/2025

26/02/2025

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:	MARCOS ANDRE LEANDRO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	R. DAVID FRANCISCO OLIVEIRA	**Nº:**	57	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07720837541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030045	2025	03/01/2025	2.143.400,27	R$ 18.114,80	2.125.285,47

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
3.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270246/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	GENIVALDO OLIVEIRA		333		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04636256506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020062/2025	02/01/2025	2260200	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 187/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020062/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: GENIVALDO OLIVEIRA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04636256506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.277.136,00	R$ 9.108,00	3.268.028,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 187/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	9.108,00

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260200/2025

26/02/2025

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: GENIVALDO OLIVEIRA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04636256506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 124963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020062	2025	02/01/2025	3.277.136,00	R$ 9.108,00	3.268.028,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 187/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260200/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270064/2025

27/02/2025

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:**	

CONTA:

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020024/2025	02/01/2025	2260251	26/02/2025	R$ 4.307,50	R$ 4.307,50	R$ 0,00	R$ 4.307,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	325	R$ 4.307,50
	TOTAL:	**R$ 4.307,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020024/2025

02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÁREA:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	111.700,00	R$ 54.000,00	57.700,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	4.500,0000	54.000,00
				TOTAL:	**54.000,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260251/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020024	2025	02/01/2025	111.700,00	R$ 54.000,00	57.700,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE TRIÊNIO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 4.307,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**4.307,50**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270066/2025

27/02/2025

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:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020025/2025	02/01/2025	2260257	26/02/2025	R$ 333,96	R$ 333,96	R$ 0,00	R$ 333,96	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	325	R$ 333,96
	TOTAL:	**R$ 333,96**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020025/2025

02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	57.700,00	R$ 4.800,00	52.900,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.	12,000	MES	400,0000	4.800,00
				TOTAL:	**4.800,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260257/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020025	2025	02/01/2025	57.700,00	R$ 4.800,00	52.900,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A UMA ESTIMATIVA DE ADICIONAL NOTURNO DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO 2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 333,96

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**333,96**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270229/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LETICIA MORAIS SILVA SOUZA		6454		
ENDEREÇO:	RUA JOSE DIAS DE OLIVEIRA	**Nº:**	263	**BAIRRO:**	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06790153535	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060024/2025	06/01/2025	2260114	26/02/2025	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 266,59	R$ 2.233,41	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.233,41
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260114/2025

26/02/2025

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:	LETICIA MORAIS SILVA SOUZA				
ENDEREÇO:	RUA JOSE DIAS DE OLIVEIRA	**Nº:**	263	**BAIRRO:**	BAIRRO ALAGOAS
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06790153535	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060024	2025	06/01/2025	1.844.273,35	R$ 34.316,67	1.809.956,68

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	202,23
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**266,59**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.233,41**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 1060024/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME: LETICIA MORAIS SILVA SOUZA
ENDEREÇO: RUA JOSE DIAS DE OLIVEIRA **Nº:** 263 **BAIRRO:** BAIRRO ALAGOAS
CIDADE: ESTÂNCIA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06790153535 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.844.273,35	R$ 34.316,67	1.809.956,68

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.900,0000	31.900,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	96,6667	2.416,67
				TOTAL:	**34.316,67**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270234/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA CRISTINA DOS SANTOS		4171		
ENDEREÇO:	RUA JOSE LINO DOS SANTOS	**Nº:**	61	**BAIRRO:**	MANOEL JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	00269755560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020163/2025	02/01/2025	2260118	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 061/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 061/2025.FEV/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260118 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 061/2025.FEV/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

C processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020163/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MARIA CRISTINA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA JOSE LINO DOS SANTOS **Nº:** 61 **BAIRRO:** MANOEL JOAQUIM
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 00269755560 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.835.120,00	R$ 18.216,00	2.816.904,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 061/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260118/2025

26/02/2025

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:	MARIA CRISTINA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOSE LINO DOS SANTOS	**Nº:**	61	**BAIRRO:**	MANOEL JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	00269755560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 104261 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
ASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020163	2025	02/01/2025	2.835.120,00	R$ 18.216,00	2.816.904,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Softplan Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270213/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	DENISE VIANA DO NASCIMENTO CARVALHO		352		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04381001583	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 121581 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020054/2025	02/01/2025	2260176	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE
03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 190/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020054/2025 — 02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	DENISE VIANA DO NASCIMENTO CARVALHO				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04381001583	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 121581 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CO REDUZIDO:	756
DE 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
ASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.313.568,00	R$ 9.108,00	3.304.460,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

TORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

ORICO

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 190/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260176/2025

26/02/2025

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

DENISE VIANA DO NASCIMENTO CARVALHO
NAO INFORMADO
NAO INFORMADO
04381001583

Nº:
ESTADO: SE
INSC. ESTADUAL:
BAIRRO: NAO INFORMADO
COMPLEMENTO:
INSC. MUNICIPAL:

CONTA:
Conta: 121581 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
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
1020054	2025	02/01/2025	3.313.568,00	R$ 9.108,00	3.304.460,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 190/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.15
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$ 90.428,28
DEBITO EM: 27/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: 3.769.A3E.805.C60.4C4

OK

Banese

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

OK

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250227994000001A4Q
Data:	Realizado em 27/02/2025 às 12h:16m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 20.644,80
Descrição:	PAGAMENTO REF FOPAG FEVEREIRO 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

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 26/02/2025

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (34)	R$	103.224,00
000250	Insalubridade 20% (34)	R$	20.644,80
	Total Proventos (68)	R$	123.868,80

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000243	Pensão Alimentícia (2)	R$	1.114,68
000290	IRRF (34)	R$	2.918,56
000311	INSS (34)	R$	8.762,48
	Total Descontos (70)	R$	12.795,72

Resumo por Localização

Colaboradores:		34	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	123.868,80	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	12.795,72	**Total GPS:**	R$	22.181,60
Total Líquido:	R$	111.073,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	103.224,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.762,48	**Base IRRF:**	R$	123.868,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.032,24	**Valor IRRF:**	R$	2.918,56
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	12.386,88	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	12.386,88	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 782 - PAB - PSS - ACS -1600000

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040969	ADILEUZA DA SILVA SANTOS	12762077763	160	0	01938392531	03/04/2023	020 / 72556

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040968	ADILZA DA SILVA SANTOS	16094455739	160	0	99370590544	03/04/2023	020 / 66220

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041004	ADRIELLY CRISTINE CONCEIÇÃO DOS SANTOS	16167489611	160	0	08528676544	07/06/2023	020 / 2015382

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040970	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS	20357839662	160	0	04499319510	03/04/2023	020 / 99381

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
243	Pensão Alimentícia	30.00		R$ 455,40
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 798,96	**T. Liquido:**	R$ 2.844,24
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040971	AMANDA EMANUELLE DE JESUS SANTOS	16167504092	160	0	05364039536	03/04/2023	020 / 2014408

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041005	ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS	12952220761	160	0	02769957597	13/06/2023	020 / 2007185

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041006	CLELIA DE OLIVEIRA SANTOS	16058640648	160	1	06505719598	07/06/2023	020 / 2015374

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040972	DENISE VIANA DO NASCIMENTO	15675736119	160	0	04381001583	03/04/2023	020 / 2007509

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040973	DOMINGAS BISPO DOS SANTOS	19007561742	160	0	97278955572	03/04/2023	020 / 2003171

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040974	**DOMINGAS JOCIENE RODRIGUES DA CONCEIÇAO**	16068361366	160	0	02278917595	03/04/2023	020 / 2014394

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040975	**ELEILMA NASCIMENTO DOS SANTOS SANTANA**	21261875208	160	0	06719495518	03/04/2023	020 / 127067

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040977	**FRANCICLEIA REIS TELES**	16067212618	160	0	06521730550	03/04/2023	020 / 154110

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041007	GENILZA DOS SANTOS SANTANA	16873322513	160	1	01774454599	07/06/2023	020 / 65886

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040978	GENIVALDO OLIVEIRA	13002056765	160	0	04636256506	03/04/2023	020 / 0124963

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041008	IVANIR LAURINDA DE ALMEIDA	12757544766	160	0	02648078550	07/06/2023	020 / 2006979

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040980	**JANIO ALVES DE SANTANA**	20046672863	160	0	03708951506	03/04/2023	020 / 86816

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040956	**JESSIANA MENDES DOS SANTOS**	20474346441	160	1	06159829564	03/04/2023	020 / 125030

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041009	**JESSICA SILVA DOS SANTOS**	20046670623	160	0	06895490590	07/06/2023	020 / 147408

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040979	JOANA PAULA SANTOS DE FARIAS	16068595936	160	0	07665096565	03/04/2023	020 / 2005700

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040957	JOSEANE VIANA BATISTA DOS SANTOS	20921988499	160	0	05081225541	03/04/2023	020 / 142945

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040955	JOSE MOISES DOS SANTOS SOUZA	16310232666	160	0	08206126503	03/04/2023	020 / 156229

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040959	LENISE PESSOA NASCIMENTO	14176558276	160	1	05567853556	03/04/2023	020 / 2006693

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041185	LUCIANA DE OLIVEIRA SANTOS	12796150765	160	0	01962054500	23/04/2024	020 / 2006936

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040960	LUCINEIDE MATOS DA CONCEIÇAO	14655145273	160	0	04863048505	03/04/2023	020 / 2014386

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040961	LUIS LUCIANO SANTOS SILVA	12950521764	160	0	03782277503	03/04/2023	020 / 125021

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040958	LUIS PAULO DOS SANTOS SILVA	12796139761	160	0	05589224578	03/04/2023	020 / 2006715

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040964	MARCIA SOUZA DOS SANTOS	23647029447	160	1	02100545574	03/04/2023	020 / 2005972

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041003	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	12604049076	160	0	00457734590	07/06/2023	020 / 2005522

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040962	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	16497149539	160	0	85004260559	03/04/2023	020 / 119897

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041012	MARIA ROSICLEIDE DOS SANTOS	19054616280	160	0	01417747544	07/06/2023	020 / 2003775

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040966	ROMILDA LIMA DE ARAUJO	13076383077	160	0	02237502552	03/04/2023	020 / 2006723

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040952	SANDRO DOS SANTOS FRANÇA	23771605772	160	1	08403726554	11/04/2023	020 / 154900

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
243	Pensão Alimentícia	20.00		R$ 659,28
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 1.002,84	**T. Liquido:**	R$ 2.640,36
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041011	SILVANIA BARRETO DA SILVA	16529736140	160	0	69587469534	07/06/2023	020 / 124793

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041013	THAIS MENEZES DE OLIVEIRA	16526367853	160	1	06189899510	07/06/2023	020 / 2002655

CG - Função - Projeção: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - I - I **Loc.:** PAB - PSS - ACS -1600000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Resumo por Localização

Colaboradores:		34	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	123.868,80	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	12.795,72	**Total GPS:**	R$	22.181,60
Total Líquido:	R$	111.073,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	103.224,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.762,48	**Base IRRF:**	R$	123.868,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.032,24	**Valor IRRF:**	R$	2.918,56
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	12.386,88	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	12.386,88	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270148/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ENAURA SANTOS NASCIMENTO		6970		
ENDEREÇO:	RUA DR. CARLOS LEIDE	**Nº:**	327	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06325309529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1070010/2025	07/01/2025	2260096	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1070010/2025

07/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ENAURA SANTOS NASCIMENTO
ENDEREÇO: RUA DR. CARLOS LEIDE — **Nº:** 327 — **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRIST NAPOLIS — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CPF/CNPJ: 06325309529 — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.565.618,87	R$ 17.912,40	1.547.706,47

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	24,000	DI	50,6000	1.214,40
				TOTAL:	**17.912,40**

Autorizado
Data : 07/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/01/2025

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 2260096/2025

26/02/2025

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:	ENAURA SANTOS NASCIMENTO				
ENDEREÇO:	RUA DR. CARLOS LEIDE	**Nº:**	327	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06325309529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1070010	2025	07/01/2025	1.565.618,87	R$ 17.912,40	1.547.706,47

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.16
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$ 90.301,83
DEBITO EM: 27/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022708
AUTENTICACAO SISBB: 1.A53.423.491.56C.D41

OK

Banese

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

OK

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250227994000001A4C
Data:	Realizado em 27/02/2025 às 12h:16m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 21.633,33
Descrição:	PAGAMENTO REF FOPAG FEVEREIRO 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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 27/02/2025

Departamento: 8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 44 - SAUDE
Localização: 326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000041	INSALUBRIDADE (1)	R$	633,33
000076	Salario (50)	R$	+303,60 98.183,33
000169	Insalubridade 40% (6)	R$	6.000,00
000250	Insalubridade 20% (40)	R$	15.303,60
000267	Salário Familia (9)	R$	620,40
Total Proventos (106)		R$	120.740,66

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (18)	R$	1.017,79
000311	INSS (50)	R$	7.787,71
Total Descontos (68)		R$	8.805,50

Resumo por Localização

Colaboradores:		50	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	120.740,66	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	8.805,50	**Total GPS:**	R$	20.013,48
Total Líquido:	R$	111.935,16	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	98.816,66	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	7.787,71	**Base IRRF:**	R$	120.120,26
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	988,17	**Valor IRRF:**	R$	1.017,79
(+) 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$	11.858,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	11.858,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 27/02/2025

Resumo Geral

Colaboradores:		50	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	120.740,66	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	8.805,50	**Total GPS:**	R$	20.013,48
Total Líquido:	R$	111.935,16	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	98.816,66	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	7.787,71	**Base IRRF:**	R$	120.120,26
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	988,17	**Valor IRRF:**	R$	1.017,79
(+) 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$	11.858,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	11.858,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041343	ALEX MATOS OLIVEIRA	16094476124	160	0	07655484538	03/01/2025	020 / 2004933

CG - Função - Projeção: MOTORISTA CAT B- CONTRATADO - MOTORISTA CAT B- CONTRATADO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.694,00	
311	INSS	9.00		R$ 129,69

Salário Base:	R$ 1.694,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,00	**T. Descontos:**	R$ 129,69	**T. Liquido:**	R$ 1.564,31
Base Previdência:	R$ 1.694,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041303	AMANDA LIMA PEREIRA	13068052229	160	0	09130687560	02/01/2025	020 / 2018853

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041297	ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS	21213065943	160	0	04110735599	02/01/2025	020 / 115310

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041268	ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS	20474348886	160	2	01861938586	03/01/2025	020 / 90813

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041278	ANA PAULA SANTOS NASCIMENTO	16154787198	160	0	08746736581	06/01/2025	020 / 2019353

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041372	ANGELICA SANTOS DA SILVA	20458264185	160	1	07703657522	22/01/2025	020 / 2007274

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO
Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.883,64	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.769,79
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041277	ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS	21214008552	160	0	06824620556	06/01/2025	020 / 152495

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041346	APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS	16132718045	160	0	08234700596	03/01/2025	020 / 2016044

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20% Esta em PAB.	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041348	BARBARA LUANA SANTOS	16103724601	160	0	02627592505	03/01/2025	020 / 2017644

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 500,00	
311	INSS	9.00		R$ 202,23
290	IRRF	7.50		R$ 15,96

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.000,00	**T. Descontos:**	R$ 218,19	**T. Liquido:**	R$ 2.781,81
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041359	CAROLINE GARCEZ MENDONÇA	15617250276	120	0	05853615505	06/01/2025	020 / 156202

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 500,00	
311	INSS	9.00		R$ 202,23
290	IRRF	7.50		R$ 15,96

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.000,00	**T. Descontos:**	R$ 218,19	**T. Liquido:**	R$ 2.781,81
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.000,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041352	CLECIA SILVA RODRIGUES	20046666626	160	1	03425925563	03/01/2025	020 / 75148

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.883,64	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.769,79
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041344	EDGAR FAGUNDES SANTOS	21251349600	160	0	00082990565	06/01/2025	020 / 0149370

CG - Função - Projeção: MOTORISTA CAT B- CONTRATADO - MOTORISTA CAT B- CONTRATADO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.694,00	
311	INSS	9.00		R$ 129,69

Salário Base:	R$ 1.694,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,00	**T. Descontos:**	R$ 129,69	**T. Liquido:**	R$ 1.564,31
Base Previdência:	R$ 1.694,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041300	EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS	13031408763	160	1	05496621542	02/01/2025	020 / 2006138

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.883,64	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.769,79
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041328	ELICACIA CAETANO DOS SANTOS	16023332367	160	1	03467513573	03/01/2025	020 / 137100

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.883,64	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.769,79
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041263	ELINE JOSEFA CLEMENTINO DOS SANTOS MOTA	15236170277	160	0	04896652509	06/01/2025	020 / 2004992

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041265	ELIZANGELA BATISTA SANTOS	16095698759	160	0	06094594576	03/01/2025	020 / 2003910

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041272	ELMO HENRIQUE FARIA DE GOES	12733140762	160	1	80553389572	02/01/2025	020 / 2004780

CG - Função - Projeção: AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO - AUXILIAR DE ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.883,64	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.769,79
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041271	EMILY MARIA CRUZ DOS SANTOS	20046663015	160	0	06829956579	02/01/2025	020 / 2005484

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041276	ENAURA SANTOS NASCIMENTO	23803124286	160	0	06325309529	07/01/2025	020 / 2011670

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041357	EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES	27133952829	160	0	07884347563	06/01/2025	008 / 2036973

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 202,23
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 266,59	**T. Liquido:**	R$ 3.233,41
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041349	GABRIELA CARDOSO GUIMARÃES	20458400364	160	0	08439134525	03/01/2025	020 / 2016281

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 202,23
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 266,59	**T. Liquido:**	R$ 3.233,41
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041314	GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDAO VILANOVA	20481868229	120	0	06771635503	08/01/2025	020 / 2011077

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 202,23
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 266,59	**T. Liquido:**	R$ 3.233,41
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041275	GICELMA PEREIRA DE MENEZES	12726734768	160	0	00283415541	02/01/2025	020 / 2011760

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041261	IVONETE CONCEIÇÃO SILVA	12581081084	160	0	76804445520	03/01/2025	020 / 136260

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041356	JOISE RODRIGUES ANDRADE	21277762025	160	0	05389264576	07/01/2025	020 / 2007649

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	19.00	R$ 1.583,33	
41	INSALUBRIDADE	40.00	R$ 633,33	
311	INSS	9.00		R$ 176,72

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 2.216,66	**T. Descontos:**	R$ 176,72	**T. Liquido:**	R$ 2.039,94
Base Previdência:	R$ 2.216,66	**Base IRRF:**	R$ 2.216,66	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041279	JOSEFA ELISANGELA DA FONSECA FREITAS	13009561767	160	0	04824839548	06/01/2025	020 / 2000288

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041280	JOSE GILLIARD DE JESUS	12871658341	160	0	30970516860	10/01/2025	020 / 2020912

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041355	LAINE TASIA DE SANTANA HORA	16465972825	160	0	07456205582	07/01/2025	020 / 2019108

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 202,23
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 266,59	**T. Liquido:**	R$ 3.233,41
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041299	LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS	16516284467	160	0	03012513558	02/01/2025	020 / 2003856

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041318	LETICIA MORAIS SILVA SOUZA	21279299470	160	0	06790153535	06/01/2025	008 / 2021372

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 202,23
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 266,59	**T. Liquido:**	R$ 3.233,41
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041371	MARCOS ANDRE LEANDRO DOS SANTOS	20090466130	120	0	07720837541	03/01/2025	020 / 2010151

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041296	MARIA CRISTINA DOS SANTOS	12676884761	160	0	00269755560	02/01/2025	020 / 2018691

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041358	MARIA REGINA DE CARVALHO SANTOS	12680683767	160	1	97261866504	06/01/2025	022 / 46985

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041264	MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS	20645932218	160	1	01934011509	03/01/2025	020 / 126800

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	T. Proventos:	R$ 1.883,64	T. Descontos:	R$ 113,85	T. Liquido:	R$ 1.769,79
Base Previdência:	R$ 1.518,00	Base IRRF:	R$ 1.821,60	Base FGTS:	R$ 0,00	Valor FGTS:	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041294	MARINA NASCIMENTO CARDOSO	20645932587	120	0	08491753567	02/01/2025	020 / 2020769

CG - Função - Projeção: PSICOLOGO(A) - I - I - PSICOLOGO(A) - I - I

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 320,00	
311	INSS	9.00		R$ 121,23

Salário Base:	R$ 1.600,00	T. Proventos:	R$ 1.920,00	T. Descontos:	R$ 121,23	T. Liquido:	R$ 1.798,77
Base Previdência:	R$ 1.600,00	Base IRRF:	R$ 1.920,00	Base FGTS:	R$ 0,00	Valor FGTS:	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041290	MARLENE MENDES DOS SANTOS	26751270664	160	0	01066035580	02/01/2025	020 / 2019094

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	T. Proventos:	R$ 1.821,60	T. Descontos:	R$ 113,85	T. Liquido:	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	Base IRRF:	R$ 1.821,60	Base FGTS:	R$ 0,00	Valor FGTS:	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041270	MERCIA SILVEIRA GUIMARAES	12959989769	160	1	03034945574	02/01/2025	020 / 2000385

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041360	MICHELLY SANTOS DE JESUS	16643949883	160	0	08175146516	06/01/2025	020 / 2006219

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041364	MILENE DE JESUS SOARES	16405190448	160	0	07164150540	15/01/2025	020 / 2005352

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.883,64	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.769,79
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041293	POLYANA ARAUJO DOS SANTOS	20458400631	160	0	05331723578	02/01/2025	020 / 153750

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041274	RAYANE MARIA SANTOS FONTES	12964025764	160	2	03017880575	02/01/2025	020 / 87413

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 47,47

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 288,87	**T. Liquido:**	R$ 3.191,13
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041298	RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO	16065557944	120	1	06323972506	02/01/2025	020 / 2004054

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRO (A) - II - II - ENFERMEIRO (A) - II - II **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041353	REGINA JESUS DOS SANTOS	21280260469	160	0	06824441546	03/01/2025	020 / 2017660

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
267	Salário Família	1.00	R$ 62,04	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.883,64	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.769,79
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041350	REGINA PAULA FLORESTA DE SOUZA	20316364449	160	0	03963507551	03/01/2025	065 / 2005450

CG - Função - Projeção: DENTISTA - I - I - DENTISTA - I - I **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.500,00	
169	Insalubridade 40%	40.00	R$ 1.000,00	
311	INSS	9.00		R$ 202,23
290	IRRF	15.00		R$ 64,36

Salário Base:	R$ 2.500,00	**T. Proventos:**	R$ 3.500,00	**T. Descontos:**	R$ 266,59	**T. Liquido:**	R$ 3.233,41
Base Previdência:	R$ 2.500,00	**Base IRRF:**	R$ 3.500,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041269	RENATA GOIS LEMOS	16550592209	80	0	02707944505	02/01/2025	020 / 2005565

CG - Função - Projeção: ENFERMEIRA(O) 20 HORAS - ENFERMEIRA(O) 20 HORAS **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 290,00	
76	Salario	30.00	R$ 1.450,00	
311	INSS	7.50		R$ 108,75

Salário Base:	R$ 1.450,00	**T. Proventos:**	R$ 1.740,00	**T. Descontos:**	R$ 108,75	**T. Liquido:**	R$ 1.631,25
Base Previdência:	R$ 1.450,00	**Base IRRF:**	R$ 1.740,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041342	ROMARIO MENEZES SANTOS	20123940456	160	0	07270540586	03/01/2025	020 / 2007096

CG - Função - Projeção: MOTORISTA CAT B- CONTRATADO - MOTORISTA CAT B- CONTRATADO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.694,00	
311	INSS	9.00		R$ 129,69

Salário Base:	R$ 1.694,00	**T. Proventos:**	R$ 1.694,00	**T. Descontos:**	R$ 129,69	**T. Liquido:**	R$ 1.564,31
Base Previdência:	R$ 1.694,00	**Base IRRF:**	R$ 1.694,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041351	SANDRA DA ROCHA RODRIGUES	12796146768	160	0	01962056546	03/01/2025	020 / 68257

CG - Função - Projeção: Auxiliar de Saude Bucal - Auxiliar de Saude Bucal **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041273	SELMA DOS SANTOS	13014284768	160	0	05086067561	02/01/2025	020 / 154048

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO **Loc.:** ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041354	TARCISIA DE JESUS SANTOS	16526386203	160	1	04972318597	02/01/2025	020 / 132729

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
267	Salário Família	2.00	R$ 124,08	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.945,68	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.831,83
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
41262	VINICIUS DOS SANTOS ALVES	16631716390	160	0	08248807576	03/01/2025	020 / 2017318

CG - Função - Projeção: TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO - TECNICO EM ENFERMAGEM - CONTRATO

Loc.: ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Resumo por Localização

Colaboradores:		50	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	120.740,66	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	8.805,50	**Total GPS:**	R$	20.013,48
Total Líquido:	R$	111.935,16	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	98.816,66	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	7.787,71	**Base IRRF:**	R$	120.120,26
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	988,17	**Valor IRRF:**	R$	1.017,79
(+) 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$	11.858,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	11.858,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Resumo por Departamento					
Colaboradores:		50	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	120.740,66	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	8.805,50	**Total GPS:**	R$	20.013,48
Total Líquido:	R$	111.935,16	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	98.816,66	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	7.787,71	**Base IRRF:**	R$	120.120,26
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	988,17	**Valor IRRF:**	R$	1.017,79
(+) 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$	11.858,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	11.858,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo					
Colaboradores:		50	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	120.740,66	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	8.805,50	**Total GPS:**	R$	20.013,48
Total Líquido:	R$	111.935,16	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	98.816,66	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	7.787,71	**Base IRRF:**	R$	120.120,26
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	988,17	**Valor IRRF:**	R$	1.017,79
(+) 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$	11.858,00	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	11.858,00	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270024/2025

27/02/2025

NDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
ROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060038/2025	06/01/2025	2260308	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

TÓRICO DO EMPENHO:

FERENTE A CONTRATO Nº 098/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL AÚDE, PARA ATUAR NA ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE- UBS MARIA DOLORES DA FONSECA PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIODO DE 06/01/2025 A 30/05/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	789	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060038/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
...SSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
...E: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
...EMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.734.241,14	R$ 14.572,80	1.719.668,34

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

...TÓRICO

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 PUBLICO, NO PERIÓDO DE 06/01/2025 A 30/05/2025.

...TEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	4,000	MES	3.036,0000	12.144,00
2	SALARIO DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO DE 2025	24,000	DI	101,2000	2.428,80
				TOTAL:	14.572,80

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260308/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060038	2025	06/01/2025	1.734.241,14	R$ 14.572,80	1.719.668,34

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270034/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JESSICA DORALICE OLIVEIRA DANTAS		1829		
ENDEREÇO:	R GERALDO OLIVEIRA	**Nº:**	40	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02974227589	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1070003/2025	07/01/2025	2260175	26/02/2025	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 121,23	R$ 1.478,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.478,77
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1070003/2025

07/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	JESSICA DORALICE OLIVEIRA DANTAS				
ENDEREÇO:	R GERALDO OLIVEIRA	**Nº:**	40	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02974227589	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.632.878,87	R$ 18.880,00	1.613.998,87

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.600,0000	17.600,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	24,000	DI	53,3333	1.280,00
				TOTAL:	**18.880,00**

Autorizado
Data : 07/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/01/2025

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 2260175/2025

26/02/2025

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:	JESSICA DORALICE OLIVEIRA DANTAS				
ENDEREÇO:	R GERALDO OLIVEIRA	**Nº:**	40	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02974227589	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1070003	2025	07/01/2025	1.632.878,87	R$ 18.880,00	1.613.998,87

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	121,23
TOTAL RETIDO:	**121,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.478,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270030/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

NOME:	BRENDA DIAS DOS SANTOS		5178		
ENDEREÇO:	RUA JOSE IZIDIO DE OLIVEIRA	Nº:	83	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	04835240502	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060016/2025	06/01/2025	2260167	26/02/2025	R$ 2.100,00	R$ 2.100,00	R$ 166,23	R$ 1.933,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

RESPONDENTE AO CONTRATO Nº 103/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO FISIOTERAPEUTA NO NASF PARA SUPRIR CESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 103/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO FISIOTERAPEUTA NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260167 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 103/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO FISIOTERAPEUTA NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.933,77
	TOTAL:	**R$ 2.100,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSINEIA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060016/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	BRENDA DIAS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOSE IZIDIO DE OLIVEIRA	**Nº:**	83	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04835240502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.942.839,15	R$ 24.850,00	1.917.989,15

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 103/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO FISIOTERAPEUTA NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.100,0000	23.100,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	70,0000	1.750,00
				TOTAL:	**24.850,00**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260167/2025

26/02/2025

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:	BRENDA DIAS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOSE IZIDIO DE OLIVEIRA	**Nº:**	83	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04835240502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
	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
1060016	2025	06/01/2025	1.942.839,15	R$ 24.850,00	1.917.989,15

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 103/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO FISIOTERAPEUTA NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 103/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO FISIOTERAPEUTA NO NASF PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 06/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.100,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
001 - INSS	166,23
TOTAL RETIDO:	**166,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.933,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270039/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS		7511		
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04110736560	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2260002/2025	26/02/2025	2260192	26/02/2025	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 112,50	R$ 1.387,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030005/2025 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030005/2025 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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260192 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030005/2025 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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.387,50
	TOTAL:	**R$ 1.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2260002/2025

26/02/2025

RECEDOR

JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS

ENDEREÇO:
Nº:
BAIRRO:
CIDADE: CRISTINAPOLIS
ESTADO: SE
COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF : 04110736560
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
ONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.402.724,13	R$ 16.500,00	1.386.224,13

OCESSO ADMINISTRATIVO

CIAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

STÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030005/2025 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.500,0000	16.500,00
				TOTAL:	**16.500,00**

Autorizado
Data : 26/02/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 26/02/2025

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 2260192/2025

26/02/2025

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: JOSE AEUDO CRUZ DE JESUS
ENDEREÇO: CRISTINAPOLIS — **Nº:** — **BAIRRO:**
CPF/CPF: 04110736560 — **ESTADO:** SE — **COMPLEMENTO:**
CONTA: — **INSC. ESTADUAL:** — **INSC. MUNICIPAL:**

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2260002	2025	26/02/2025	1.402.724,13	R$ 16.500,00	1.386.224,13

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030005/2025 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030005/2025 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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	112,50
TOTAL RETIDO:	**112,50**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.387,50**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270037/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOANDRO ALVES PROFETA		5886		
ENDEREÇO:	RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02396118536	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060005/2025	06/01/2025	2260185	26/02/2025	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 112,50	R$ 1.387,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.387,50
	TOTAL:	**R$ 1.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060005/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JOANDRO ALVES PROFETA
ENDEREÇO: RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO **Nº:** 148 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02396118536 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.076.768,81	R$ 17.750,00	2.059.018,81

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.500,0000	16.500,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	50,0000	1.250,00
				TOTAL:	**17.750,00**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260185/2025

26/02/2025

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:	JOANDRO ALVES PROFETA				
ENDEREÇO:	RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	148	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02396118536	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060005	2025	06/01/2025	2.076.768,81	R$ 17.750,00	2.059.018,81

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	112,50
TOTAL RETIDO:	**112,50**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.387,50**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270041/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

NOME:	JOYCE DAS GRAÇAS BISPO		5737		
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	Nº:	156	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	CASA
CNPJ/CPF :	07327054529	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030037/2025	03/01/2025	2260201	26/02/2025	R$ 2.100,00	R$ 2.100,00	R$ 166,23	R$ 1.933,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.933,77
	TOTAL:	**R$ 2.100,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030037/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JOYCE DAS GRAÇAS BISPO
ENDEREÇO: RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE **Nº:** 156 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 07327054529 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.205.668,40	R$ 25.060,00	2.180.608,40

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.100,0000	23.100,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	70,0000	1.960,00
				TOTAL:	**25.060,00**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260201/2025

26/02/2025

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:	JOYCE DAS GRAÇAS BISPO				
ENDEREÇO:	RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	156	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	07327054529	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030037	2025	03/01/2025	2.205.668,40	R$ 25.060,00	2.180.608,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.100,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	166,23
TOTAL RETIDO:	**166,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.933,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270032/2025 27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FELLIPE JUNIOR SANTOS FREIRE		4722		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	03987494506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA 2963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060001/2025	06/01/2025	2260171	26/02/2025	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 121,23	R$ 1.478,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 1.478,77
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260171/2025

26/02/2025

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:	FELLIPE JUNIOR SANTOS FREIRE				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03987494506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 72963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AÇÃO:	10 - SAUDE
FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060001	2025	06/01/2025	2.125.285,47	R$ 18.933,33	2.106.352,14

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	121,23
TOTAL RETIDO:	**121,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.478,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 1060001/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	FELLIPE JUNIOR SANTOS FREIRE				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03987494506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 72963 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
ASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
UBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

ENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.125.285,47	R$ 18.933,33	2.106.352,14

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

TÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.600,0000	17.600,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	53,3333	1.333,33
				TOTAL:	**18.933,33**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270006/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060013/2025	06/01/2025	2260243	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	CAPS	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060013/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.006.739,15	R$ 34.316,67	1.972.422,48

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.900,0000	31.900,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	96,6667	2.416,67
				TOTAL:	**34.316,67**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260243/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
ONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

PENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060013	2025	06/01/2025	2.006.739,15	R$ 34.316,67	1.972.422,48

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
13.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270010/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ROBERTA SILVEIRA SANTOS VIEIRA		8158		
ENDEREÇO:	RUA JOSE MANOEL SANTANA	**Nº:**	186	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01655071521	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	342
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10028/2025	03/01/2025	2260260	26/02/2025	R$ 1.600,00	R$ 1.600,00	R$ 121,23	R$ 1.478,77	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260260 - CORRESPONDENTE AO 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	CAPS	R$ 1.478,77
	TOTAL:	**R$ 1.600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030028/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ROBERTA SILVEIRA SANTOS VIEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JOSE MANOEL SANTANA	**Nº:**	186	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01655071521	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	342
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	94.000,00	R$ 18.191,33	75.808,67

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	53,3333	1.493,33
				TOTAL:	**18.191,33**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260260/2025

26/02/2025

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:	ROBERTA SILVEIRA SANTOS VIEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JOSE MANOEL SANTANA	**Nº:**	186	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01655071521	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	342
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030028	2025	03/01/2025	94.000,00	R$ 18.191,33	75.808,67

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	121,23
TOTAL RETIDO:	**121,23**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.478,77**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270002/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

...IGO REDUZIDO:	756
...DE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
...AO:	10 - SAUDE
...FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
...OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020187/2025	02/01/2025	2260064	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 ...EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.

...OS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020187/2025 — 02/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.707.272,00	R$ 18.216,00	2.689.056,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260064/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020187	2025	02/01/2025	2.707.272,00	R$ 18.216,00	2.689.056,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270004/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2260160/2025	02/01/2025	2260066	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020160/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.853.336,00	R$ 18.216,00	2.835.120,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - EQUIPE 08, PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO Nº 071/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260066/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020160	2025	02/01/2025	2.853.336,00	R$ 18.216,00	2.835.120,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 071/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 PERIÓDO DE 02/01/2025 A 31/12/2025. CONFORME CONTRATO N° 071/2025. FEV/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270001/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

	ALEX MATOS OLIVEIRA		5781		
	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	92	**BAIRRO:**	CENTRO
	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07655484538	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030002/2025	03/01/2025	2260063	26/02/2025	R$ 1.694,00	R$ 1.694,00	R$ 129,69	R$ 1.564,31	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 094/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO MOTORISTA CAT B NA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.

TÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 094/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO MOTORISTA CAT B NA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.564,31
	TOTAL:	**R$ 1.694,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030002/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ALEX MATOS OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA FIRMINO ALVES	**Nº:**	92	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07655484538	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.561.992,94	R$ 20.215,06	2.541.777,88

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.694,0000	18.634,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	56,4666	1.581,06
				TOTAL:	20.215,06

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260063/2025

26/02/2025

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: ALEX MATOS OLIVEIRA
ENDEREÇO: RUA FIRMINO ALVES **Nº:** 92 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07655484538 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030002	2025	03/01/2025	2.561.992,94	R$ 20.215,06	2.541.777,88

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.694,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	129,69
TOTAL RETIDO:	**129,69**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.564,31**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270008/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030026/2025	03/01/2025	2260252	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	CAPS	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030026/2025 — 03/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.296.242,40	R$ 18.114,80	2.278.127,60

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260252/2025

26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030026	2025	03/01/2025	2.296.242,40	R$ 18.114,80	2.278.127,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.16
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 5.630,16
DEBITO EM: 27/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022707
AUTENTICACAO SISBB: 0.BD6.021.B98.DA4.C92

Banese

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

OK

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250227994000001A3X
Data:	Realizado em 27/02/2025 às 12h:16m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 1.203,60
Descrição:	PAGAMENTO REF FOPAG FEVEREIRO 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

liquidado

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 26/02/2025

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000076	Salario (3)	R$ 6.018,00
000250	Insalubridade 20% (3)	R$ 1.203,60
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (1)	R$ 150,00
	Total Proventos (7)	R$ 7.371,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000290	IRRF (1)	R$ 61,36
000311	INSS (3)	R$ 476,48
	Total Descontos (4)	R$ 537,84

Resumo por Localização

Colaboradores:		3	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	7.371,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	537,84	**Total GPS:**	R$	1.258,82
Total Líquido:	R$	6.833,76	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	6.018,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	476,48	**Base IRRF:**	R$	7.221,60
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	60,18	**Valor IRRF:**	R$	61,36
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	722,16	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	722,16	**Total RPPS:**	R$	0,00

R$ 782,34

5.630,16

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 458 - CAPS - CONTRTADOS

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041258	ANTONIA SAMARA CARVALHO COTIAS	16067015219	160	1	04407268590	06/01/2025	020 / 2015250

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 2.900,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 580,00	
311	INSS	12.00		R$ 241,40
290	IRRF	15.00		R$ 61,36

Salário Base:	R$ 2.900,00	**T. Proventos:**	R$ 3.480,00	**T. Descontos:**	R$ 302,76	**T. Liquido:**	R$ 3.177,24
Base Previdência:	R$ 2.900,00	**Base IRRF:**	R$ 3.480,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041256	JOSILAINE LIBERATO DE JESUS	20347195401	160	0	07589844560	03/01/2025	020 / 2015773

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 1.518,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 303,60	
311	INSS	7.50		R$ 113,85

Salário Base:	R$ 1.518,00	**T. Proventos:**	R$ 1.821,60	**T. Descontos:**	R$ 113,85	**T. Liquido:**	R$ 1.707,75
Base Previdência:	R$ 1.518,00	**Base IRRF:**	R$ 1.821,60	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
041257	ROBERTA SILVEIRA SANTOS VIEIRA	12908049769	120	0	01655071521	03/01/2025	022 / 0097040

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

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.		Proventos	Descontos
76	Salario	30.00		R$ 1.600,00	
250	Insalubridade 20%	20.00		R$ 320,00	
355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	10.00	1	R$ 150,00	
311	INSS	9.00			R$ 121,23

Salário Base:	R$ 1.600,00	**T. Proventos:**	R$ 2.070,00	**T. Descontos:**	R$ 121,23	**T. Liquido:**	R$ 1.948,77
Base Previdência:	R$ 1.600,00	**Base IRRF:**	R$ 1.920,00	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 458 - CAPS - CONTRTADOS

Resumo por Localização					
Colaboradores:		3	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	7.371,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	537,84	**Total GPS:**	R$	1.258,82
Total Líquido:	R$	6.833,76	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	6.018,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	476,48	**Base IRRF:**	R$	7.221,60
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	60,18	**Valor IRRF:**	R$	61,36
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	722,16	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	722,16	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270259/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JESSIANA MENDES DOS SANTOS		335		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06159829564	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓD REDUZIDO:	756
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 ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1300001/2025	30/01/2025	2260220	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1300001/2025

30/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JESSIANA MENDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06159829564 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.399.181,13	R$ 9.108,00	1.390.073,13

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 Nº 186/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 30/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 30/01/2025

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 2260220/2025

26/02/2025

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: JESSIANA MENDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06159829564 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 125030 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1300001	2025	30/01/2025	1.399.181,13	R$ 9.108,00	1.390.073,13

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260220/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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

...TA DE PAGAMENTO - Nº 2270251/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JANIO ALVES DE SANTANA		334		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03708951506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

...DIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
...JETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
...SIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

...ENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020067/2025	02/01/2025	2260218	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 Nº 177/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

...TÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

...EEMPENHO 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 Nº 177/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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
...E SAÚDE - AREA 002, MICROAREA 002 - UBS ESTELLA CAVALCANTE, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL ...RESSE PÚBLICO, NO
...ÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 177/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº ...23.FEVEREIRO/2025.

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

...rocesso foi pago conforme autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020067/2025 — 02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JANIO ALVES DE SANTANA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03708951506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.258.920,00	R$ 9.108,00	3.249.812,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260218/2025

26/02/2025

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: JANIO ALVES DE SANTANA
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03708951506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 86816 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

SSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020067	2025	02/01/2025	3.258.920,00	R$ 9.108,00	3.249.812,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

TÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260218/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270249/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	IVANIR LAURINDA DE ALMEIDA		6028		
ENDEREÇO:	PRAÇA ANTONIO ESTEVES	**Nº:**	300	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	02648078550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020125/2025	02/01/2025	2260204	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070021/2024 REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 233/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070021/2024 REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 233/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260204 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070021/2024 REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 233/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020125/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	IVANIR LAURINDA DE ALMEIDA				
ENDEREÇO:	PRAÇA ANTONIO ESTEVES	**Nº:**	300	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02648078550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.094.571,20	R$ 15.888,40	3.078.682,80

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070021/2024 REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 233/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	**15.888,40**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260204/2025 — 26/02/2025

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:	IVANIR LAURINDA DE ALMEIDA				
ENDEREÇO:	PRAÇA ANTONIO ESTEVES	**Nº:**	300	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02648078550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020125	2025	02/01/2025	3.094.571,20	R$ 15.888,40	3.078.682,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070021/2024 REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 233/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070021/2024 REFERENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº233/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 007 MICRO AREA 001 - CLINICA MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 233/2023
S.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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

ITA DE PAGAMENTO - Nº 2270256/2025

27/02/2025

NDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MILENE DE JESUS SOARES		6331		
ENDEREÇO:		**Nº:**		**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	S	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07164150540	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2004/2025	15/01/2025	2260130	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 PUBLICO, NO PERÍODO DE 15/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1150004/2025

15/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MILENE DE JESUS SOARES
ENDEREÇO:
Nº:
BAIRRO:
CIDADE: CRISTINAPOLIS
ESTADO: SE
COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF : 07164150540
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.392.093,14	R$ 17.507,60	1.374.585,54

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	16,000	DI	50,6000	809,60
				TOTAL:	17.507,60

Autorizado
Data : 15/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 15/01/2025

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 2260130/2025

26/02/2025

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: MILENE DE JESUS SOARES
ENDEREÇO: CRISTINAPOLIS **Nº:** **BAIRRO:**
CIDADE: 07164150540 **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1150004	2025	15/01/2025	1.392.093,14	R$ 17.507,60	1.374.585,54

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270012/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LEANDRO DIAS DOS SANTOS		6223		
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	330	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	08143181502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020106/2025	02/01/2025	2260289	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 Nº 197/2023.
REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 Nº 197/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEV/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 Nº 197/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEV/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	785	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020106/2025 — 02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LEANDRO DIAS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	330	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08143181502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	118.536,40	R$ 10.221,20	108.315,20

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
2	DIAS TRABALHADOS	11,000	DI	101,2000	1.113,20
				TOTAL:	**10.221,20**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260289/2025

26/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	LEANDRO DIAS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA GERMINIANO OLIVEIRA	**Nº:**	330	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08143181502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	399
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NÇÃO:	10 - SAUDE
UBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
ROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020106	2025	02/01/2025	118.536,40	R$ 10.221,20	108.315,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 PERÍODO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 197/2023.
REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 PERÍODO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 197/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEV/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.16
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.015-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 10.769,76
DEBITO EM: 27/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022704
AUTENTICACAO SISBB: 0.595.A9D.B54.F23.470

Banese

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

OK

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250227994000001A41
Data:	Realizado em 27/02/2025 às 12h:16m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300015-3
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 2.428,80
Descrição:	PAGAMENTO REF FOPAG FEVEREIRO 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

Liquidado

Resumo Parcial - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 26/02/2025

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (4)	R$	12.144,00
000250	Insalubridade 20% (4)	R$	2.428,80
	Total Proventos (8)	R$	14.572,80

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (4)	R$	343,36
000311	INSS (4)	R$	1.030,88
	Total Descontos (8)	R$	1.374,24

10.769,76

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	14.572,80	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.374,24	**Total GPS:**	R$	2.609,60
Total Líquido:	R$	13.198,56	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	12.144,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.030,88	**Base IRRF:**	R$	14.572,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	121,44	**Valor IRRF:**	R$	343,36
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	1.457,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.457,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

R$ 1.578,72

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 785 - AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040948	LEANDRO DIAS DOS SANTOS	16468607281	160	0	08143181502	11/04/2023	020 / 2007908

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS I **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040949	LUIZ CARLOS N DE CARVALHO	20357838402	160	1	99182696500	11/04/2023	020 / 40875

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS I **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Matricula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040951	OSLAN VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA	20458399315	160	0	04601174597	11/04/2023	020 / 144271

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS I **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Espelho de Folha de Pagamento Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento referênte a Fevereiro / 2025

Matrícula	Nome Colaborador	PIS	Hora	Dep.	CPF	Admissão	Agen./Conta
040954	RIVÂNIA MAURICIO DOS SANTOS	13025526768	160	0	04484491532	11/04/2023	031 / 2006524

CG - Função - Projeção: AGENTE DE ENDEMIAS I - AGENTE DE ENDEMIAS **Loc.:** AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000
I

Local de Trabalho:

Prontuário:

Cód.	Descrição	Ref.	Proventos	Descontos
76	Salario	30.00	R$ 3.036,00	
250	Insalubridade 20%	20.00	R$ 607,20	
311	INSS	12.00		R$ 257,72
290	IRRF	15.00		R$ 85,84

Salário Base:	R$ 3.036,00	**T. Proventos:**	R$ 3.643,20	**T. Descontos:**	R$ 343,56	**T. Liquido:**	R$ 3.299,64
Base Previdência:	R$ 3.036,00	**Base IRRF:**	R$ 3.643,20	**Base FGTS:**	R$ 0,00	**Valor FGTS:**	R$ 0,00

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	14.572,80	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.374,24	**Total GPS:**	R$	2.609,60
Total Líquido:	R$	13.198,56	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	12.144,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.030,88	**Base IRRF:**	R$	14.572,80
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	121,44	**Valor IRRF:**	R$	343,36
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	1.457,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal INSS	R$	1.457,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2270258/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	POLYANA ARAUJO DOS SANTOS		1869		
ENDEREÇO:	FIRMINO ALVES	**Nº:**	33	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CPF:	05331723578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020145/2025	02/01/2025	2260132	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022709	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260132/2025

26/02/2025

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:	POLYANA ARAUJO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	FIRMINO ALVES	**Nº:**	33	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05331723578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
[illegible]ADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]ÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020145	2025	02/01/2025	2.959.368,00	R$ 34.800,00	2.924.568,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

[illegible]UMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270263/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO		5783		
ENDEREÇO:	R MARIA JOSE FONTES DE SOUZA	**Nº:**	93	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	06323972506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020156/2025	02/01/2025	2260136	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

JOELMA ANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020156/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO
ENDEREÇO: R MARIA JOSE FONTES DE SOUZA **Nº:** 93 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06323972506 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.888.136,00	R$ 34.800,00	2.853.336,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 Nº 062/2025.

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

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260136/2025 — 26/02/2025

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:	RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO				
ENDEREÇO:	R MARIA JOSE FONTES DE SOUZA	**Nº:**	93	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06323972506	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020156	2025	02/01/2025	2.888.136,00	R$ 34.800,00	2.853.336,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270244/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

[illegible]:	GENILZA DOS SANTOS		4546		
[illegible]:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
[illegible]:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01774454599	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020128/2025	02/01/2025	2260194	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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, PARA ATUAR NA AREA 002 MICRO AREA 001 - UBS - ESTELA [illegible] VALCANTE , PARA [illegible] NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME [illegible] ERATO Nº 231/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

[illegible]TÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

[illegible]GELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020128/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: GENILZA DOS SANTOS
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01774454599 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.078.682,80	R$ 15.888,40	3.062.794,40

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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, PARA ATUAR NA AREA 002 MICRO AREA 001 - UBS - ESTELA CAVALCANTE , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 231/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	**15.888,40**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260194/2025 — 26/02/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	GENILZA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01774454599	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
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:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020128	2025	02/01/2025	3.078.682,80	R$ 15.888,40	3.062.794,40

ISTÓRICO DO EMPENHO

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, PARA ATUAR NA AREA 002 MICRO AREA 001 - UBS - ESTELA CAVALCANTE , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 231/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

claração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270242/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARLENE MENDES DOS SANTOS		3552		
ENDEREÇO:	AV DES OTAVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	494	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01066035580	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2020183/2025	02/01/2025	2260124	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020183/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	MARLENE MENDES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV DES OTAVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	494	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01066035580	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
FONE:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.725.488,00	R$ 18.216,00	2.707.272,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260124/2025

26/02/2025

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

NOME:	MARLENE MENDES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV DES OTAVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	494	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01066035580	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020183	2025	02/01/2025	2.725.488,00	R$ 18.216,00	2.707.272,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270226/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FRANCICLEA REIS TELES		5102		
ENDEREÇO:	PÇA. ANTONIO E SILVA	**Nº:**	236	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06521730550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA

154110 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020065/2025	02/01/2025	2260189	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 173/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020065/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	FRANCICLEA REIS TELES				
ENDEREÇO:	PÇA. ANTONIO E SILVA	**Nº:**	236	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06521730550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 154110 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.268.028,00	R$ 9.108,00	3.258.920,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 173/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260189/2025 — 26/02/2025

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:	FRANCICLEA REIS TELES				
ENDEREÇO:	PÇA. ANTONIO E SILVA	**Nº:**	236	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06521730550	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA: 154110 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020065	2025	02/01/2025	3.268.028,00	R$ 9.108,00	3.258.920,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 173/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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

...TA DE PAGAMENTO - Nº 2270184/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	IVONETE CONCEIÇÃO SILVA		16		
ENDEREÇO:	FIRMINO ALVES 58	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	76804445520	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 136260 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
...OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

...MPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
.../2025	03/01/2025	2260105	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 ...BLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025. FEV/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260105/2025 — 26/02/2025

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

RECEDOR

NOME:	IVONETE CONCEIÇÃO SILVA				
ENDEREÇO:	FIRMINO ALVES 58	Nº:		BAIRRO:	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	BA	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	76804445520	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	

CONTA:
Conta: 136260 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE [illegible]

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
IÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030034	2025	03/01/2025	2.241.898,00	R$ 18.114,80	2.223.783,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

RESPONDENTE AO CONTRATO Nº 088/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO TECNICA DE ENFERMAGEM LOTADO NA SEC MUNICIPAL DE [illegible] E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 1030034/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: IVONETE CONCEIÇÃO SILVA
ENDEREÇO: FIRMINO ALVES 58 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 76804445520 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 136260 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.241.898,00	R$ 18.114,80	2.223.783,20

PROCESSO ADMINISTRATIVO
B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270207/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

NOME:	JOSE GILLIARD DE JESUS		25		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	30970516860	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1100006/2025	10/01/2025	2260109	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1100006/2025

10/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JOSE GILLIARD DE JESUS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 30970516860 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.518.289,80	R$ 33.930,00	1.484.359,80

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	11,000	MES	2.900,0000	31.900,00
2	DIAS TRABALHADOS	21,000	DI	96,6667	2.030,00
				TOTAL:	**33.930,00**

Autorizado
Data : 10/01/2025

98823213568 - 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 2260109/2025

26/02/2025

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: JOSE GILLIARD DE JESUS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 30970516860 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 87006 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1100006	2025	10/01/2025	1.518.289,80	R$ 33.930,00	1.484.359,80

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

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

TA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260109/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270262/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JESSICA SILVA DOS SANTOS		1638		
ENDEREÇO:	caja dos indios	**Nº:**	217	**BAIRRO:**	povoado
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06895490590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 147408 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6070124/2025	02/01/2025	2260222	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070011/2024 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070011/2024 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260222 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070011/2024 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020124/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JESSICA SILVA DOS SANTOS
ENDEREÇO: caja dos indios **Nº:** 217 **BAIRRO:** povoado
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF: 06895490590 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 147408 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.110.459,60	R$ 15.888,40	3.094.571,20

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070011/2024 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	**15.888,40**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260222/2025

26/02/2025

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:	JESSICA SILVA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	caja dos indios	**Nº:**	217	**BAIRRO:**	povoado
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06895490590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 147408 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020124	2025	02/01/2025	3.110.459,60	R$ 15.888,40	3.094.571,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070011/2024 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 Nº 228/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070011/2024 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 Nº 228/2023 FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270266/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	RAYANE MARIA SANTOS FONTES		4133		
ENDEREÇO:	PRAÇA DR. LEONARDO LEITE	**Nº:**	40	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	03017880575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 87413 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020174/2025	02/01/2025	2260134	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 288,87	R$ 2.611,13	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.611,13
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020174/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: RAYANE MARIA SANTOS FONTES
ENDEREÇO: PRAÇA DR. LEONARDO LEITE **Nº:** 40 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 03017880575 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 87413 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.760.288,00	R$ 34.800,00	2.725.488,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

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

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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

TA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260134/2025 — 26/02/2025

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:	RAYANE MARIA SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	PRAÇA DR. LEONARDO LEITE	**Nº:**	40	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	03017880575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 87413 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

MPENHO

MPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
020174	2025	02/01/2025	2.760.288,00	R$ 34.800,00	2.725.488,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	47,47
TOTAL RETIDO:	**288,87**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.611,13**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data [illegible]/12/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270223/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FAVORECIDO

	LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS		5747		
ENDEREÇO:	R ALOÍSIO MESSIAS DOS SANTOS	Nº:	112	BAIRRO:	M. JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	03012513558	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020152/2025	02/01/2025	2260112	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020152/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS				
ENDEREÇO:	R ALOÍSIO MESSIAS DOS SANTOS	**Nº:**	112	**BAIRRO:**	M. JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03012513558	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.906.352,00	R$ 18.216,00	2.888.136,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE TECNICA DE ENFERMAGEM, PARA ATUAR NA 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260112/2025

26/02/2025

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:	LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS				
ENDEREÇO:	R ALOÍSIO MESSIAS DOS SANTOS	**Nº:**	112	**BAIRRO:**	M. JOAQUIM
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03012513558	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020152	2025	02/01/2025	2.906.352,00	R$ 18.216,00	2.888.136,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270286/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

NOME:	ROMARIO MENEZES SANTOS		7297		
ENDEREÇO:	RUA B- ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO	**Nº:**	260	**BAIRRO:**	BAIRRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07270540586	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030001/2025	03/01/2025	2260143	26/02/2025	R$ 1.694,00	R$ 1.694,00	R$ 129,69	R$ 1.564,31	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.564,31
	TOTAL:	**R$ 1.694,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

RAFAELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030001/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ROMARIO MENEZES SANTOS
ENDEREÇO: RUA B- ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO **Nº:** 260 **BAIRRO:** BAIRRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 07270540586 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.582.208,00	R$ 20.215,06	2.561.992,94

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.694,0000	18.634,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	56,4666	1.581,06
				TOTAL:	**20.215,06**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260143/2025

26/02/2025

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:	ROMARIO MENEZES SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA B- ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO	**Nº:**	260	**BAIRRO:**	BAIRRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07270540586	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030001	2025	03/01/2025	2.582.208,00	R$ 20.215,06	2.561.992,94

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.694,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	129,69
TOTAL RETIDO:	**129,69**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.564,31**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270271/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSEANE VIANA BATISTA DOS SANTOS		5896		
ENDEREÇO:	CONJUNTO MORADA DO SOL	**Nº:**	16	**BAIRRO:**	BAIRRO SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05081225541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020078/2025	02/01/2025	2260228	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 Nº 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº
01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 Nº 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº
01/2023.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 Nº 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº
01/2023.FEVEREIRO/2025.

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
11.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020078/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JOSEANE VIANA BATISTA DOS SANTOS
ENDEREÇO: CONJUNTO MORADA DO SOL **Nº:** 16 **BAIRRO:** BAIRRO SAO FRANCISCO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05081225541 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.231.596,00	R$ 9.108,00	3.222.488,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 Nº 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260228/2025

26/02/2025

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:	JOSEANE VIANA BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	CONJUNTO MORADA DO SOL	**Nº:**	16	**BAIRRO:**	BAIRRO SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05081225541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]IÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020078	2025	02/01/2025	3.231.596,00	R$ 9.108,00	3.222.488,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 Nº 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 Nº 169/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº [illegible]2023.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270293/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SELMA DOS SANTOS		5068		
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO B. SANTOS	**Nº:**	56.5	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05086067561	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 154048 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020143/2025	02/01/2025	2260146	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020143/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: SELMA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO B. SANTOS **Nº:** 56.5 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05086067561 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 154048 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.977.584,00	R$ 18.216,00	2.959.368,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260146/2025

26/02/2025

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:	SELMA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA FRANCISCO B. SANTOS	**Nº:**	56.5	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05086067561	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 154048 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020143	2025	02/01/2025	2.977.584,00	R$ 18.216,00	2.959.368,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270316/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	EDGAR FAGUNDES SANTOS		606		
ENDEREÇO:	R JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	56	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA B
CNPJ/CPF :	00082990565	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 120470 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

...SO REDUZIDO:	756
...DE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
...ÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
...OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
...JETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060030/2025	06/01/2025	2260083	26/02/2025	R$ 1.694,00	R$ 1.694,00	R$ 129,69	R$ 1.564,31	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

...DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.564,31
	TOTAL:	**R$ 1.694,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1060030/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME: EDGAR FAGUNDES SANTOS
ENDEREÇO: R JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE **Nº:** 56 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA B
CNPJ/CPF : 00082990565 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 120470 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.824.529,48	R$ 20.045,67	1.804.483,81

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.694,0000	18.634,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	56,4667	1.411,67
				TOTAL:	**20.045,67**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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 2260083/2025 — 26/02/2025

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:	EDGAR FAGUNDES SANTOS				
ENDEREÇO:	R JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE	**Nº:**	56	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA B
CNPJ/CPF :	00082990565	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 120470 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060030	2025	06/01/2025	1.824.529,48	R$ 20.045,67	1.804.483,81

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.694,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	129,69
TOTAL RETIDO:	**129,69**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.564,31**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270303/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	VINICIUS DOS SANTOS ALVES		7741		
ENDEREÇO:	AV ZEUXIS SOUZA MACIEL	**Nº:**	255	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08248807576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030032/2025	03/01/2025	2260150	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1030032/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: VINICIUS DOS SANTOS ALVES
ENDEREÇO: AV ZEUXIS SOUZA MACIEL **Nº:** 255 **BAIRRO:**
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08248807576 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.260.012,80	R$ 18.114,80	2.241.898,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260150/2025

26/02/2025

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:	VINICIUS DOS SANTOS ALVES				
ENDEREÇO:	AV ZEUXIS SOUZA MACIEL	**Nº:**	255	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08248807576	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
[illegible]IÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030032	2025	03/01/2025	2.260.012,80	R$ 18.114,80	2.241.898,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

[illegible]OCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270254/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MICHELLY SANTOS DE JESUS		5971		
ENDEREÇO:	ROD. BR CRISTINAPOLIS P/T DO GERU	**Nº:**	23	**BAIRRO:**	SANTA CLARA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08175146516	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1060031/2025	06/01/2025	2260128	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260128/2025

26/02/2025

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:	MICHELLY SANTOS DE JESUS				
ENDEREÇO:	ROD. BR CRISTINAPOLIS P/T DO GERU	**Nº:**	23	**BAIRRO:**	SANTA CLARA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08175146516	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1060031	2025	06/01/2025	1.804.483,81	R$ 17.963,00	1.786.520,81

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 1060031/2025

06/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MICHELLY SANTOS DE JESUS
ENDEREÇO: ROD. BR CRISTINAPOLIS P/T DO GERU
Nº: 23
BAIRRO: SANTA CLARA
CIDADE: CRISTINAPOLIS
ESTADO: SE
COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF : 08175146516
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.804.483,81	R$ 17.963,00	1.786.520,81

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	25,000	DI	50,6000	1.265,00
				TOTAL:	**17.963,00**

Autorizado
Data : 06/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/01/2025

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

ORDEM DE PAGAMENTO - Nº 2270267/2025 — 27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOANA PAULA SANTOS DE FARAIS		5895		
ENDEREÇO:	POVOADO CAIXÃO DE PEDRA	**Nº:**	248	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07665096565	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
3072/2025	02/01/2025	2260225	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 2023.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020072/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	JOANA PAULA SANTOS DE FARAIS				
ENDEREÇO:	POVOADO CAIXÃO DE PEDRA	**Nº:**	249	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF:	07665096565	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.249.812,00	R$ 9.108,00	3.240.704,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260225/2025 — 26/02/2025

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:	JOANA PAULA SANTOS DE FARAIS				
ENDEREÇO:	POVOADO CAIXÃO DE PEDRA	**Nº:**	249	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07665096565	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020072	2025	02/01/2025	3.249.812,00	R$ 9.108,00	3.240.704,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270313/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	THAIS MENEZES DE OLIVEIRA		6024		
ENDEREÇO:	POVOADO AGUA BRANCA	**Nº:**	117	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06189899510	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020132/2025	02/01/2025	2260288	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070009/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N 235/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070009/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº /2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260288 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070009/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº /2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020132/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: THAIS MENEZES DE OLIVEIRA
ENDEREÇO: POVOADO AGUA BRANCA **Nº:** 117 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06189899510 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
ASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.062.794,40	R$ 15.888,40	3.046.906,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

TÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070009/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 235/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	**15.888,40**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260288/2025

26/02/2025

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:	THAIS MENEZES DE OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	POVOADO AGUA BRANCA	**Nº:**	117	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06189899510	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020132	2025	02/01/2025	3.062.794,40	R$ 15.888,40	3.046.906,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070009/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 235/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070009/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº235/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 005 - UBS - JOSÉ ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 235/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270309/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SANDRO DOS SANTOS FRANÇA		5279		
ENDEREÇO:	R ANTÔNIO JOSÉ CORREIA DA SILVA	**Nº:**	11	**BAIRRO:**	CONJ MORADA DO SOL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08403726554	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 154900 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020136/2025	02/01/2025	2260279	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 1.002,84	R$ 2.033,16	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº201/2023. REFERENTE
AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº201/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº201/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.033,16
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020136/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: SANDRO DOS SANTOS FRANÇA
ENDEREÇO: R ANTÔNIO JOSÉ CORREIA DA SILVA **Nº:** 11 **BAIRRO:** CONJ MORADA DO SOL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08403726554 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 154900 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
ASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.031.017,60	R$ 10.221,20	3.020.796,40

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

TÓRICO

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 PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°201/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
2	DIAS TRABALHADOS	11,000	DI	101,2000	1.113,20
				TOTAL:	**10.221,20**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260279/2025

26/02/2025

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:	SANDRO DOS SANTOS FRANÇA				
ENDEREÇO:	R ANTÔNIO JOSÉ CORREIA DA SILVA	**Nº:**	11	**BAIRRO:**	CONJ MORADA DO SOL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08403726554	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:
Conta: 154900 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020136	2025	02/01/2025	3.031.017,60	R$ 10.221,20	3.020.796,40

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°201/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 PERIÓDO DE 11/04/2024 A 11/04/2025. CONFORME CONTRATO N°201/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
213.01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	659,28
TOTAL RETIDO:	**1.002,84**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.033,16**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270298/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	TARCISIA DE JESUS SANTOS		324		
ENDEREÇO:	TV. AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	149	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04972318597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 132729 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓD REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020209/2025	02/01/2025	2260148	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020209/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: TARCISIA DE JESUS SANTOS
ENDEREÇO: TV. AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO **Nº:** 149 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04972318597 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 132729 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.618.640,00	R$ 18.216,00	2.600.424,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260148/2025

26/02/2025

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:	TARCISIA DE JESUS SANTOS				
ENDEREÇO:	TV. AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO	**Nº:**	149	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04972318597	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 132729 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020209	2025	02/01/2025	2.618.640,00	R$ 18.216,00	2.600.424,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270311/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SILVANIA BARRETO DA SILVA		3373		
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	69587469534	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020134/2025	02/01/2025	2260284	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070007/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR
NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 234/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070007/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 234/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260284 - REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070007/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 234/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020134/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: SILVANIA BARRETO DA SILVA
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 69587469534 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.046.906,00	R$ 15.888,40	3.031.017,60

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

EMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070007/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 234/2023 PSS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	**15.888,40**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260284/2025 — 26/02/2025

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:	SILVANIA BARRETO DA SILVA				
ENDEREÇO:	NAO INFORMADO	**Nº:**		**BAIRRO:**	NAO INFORMADO
CIDADE:	NAO INFORMADO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	69587469534	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020134	2025	02/01/2025	3.046.906,00	R$ 15.888,40	3.031.017,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070007/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 234/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070007/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 234/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 008 MICRO AREA 002 - UBS - JOSE ADOLFO , PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 234/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270284/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUCINEIDE MATOS DA CONCEIÇAO		1862		
ENDEREÇO:	ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO	**Nº:**	38	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04863048505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA

105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
nta: 0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

SSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020082/2025	02/01/2025	2260242	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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
SAUDE, PARA ATUAR NA AREA 004, MICROAREA 004 - CLINICA 24H. MARIA DANTAS DE CARVALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE PORÁRIA DE
CIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 179/2023. REFERENTE AO ESSO SELETIVO
PLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020082/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: LUCINEIDE MATOS DA CONCEIÇAO
ENDEREÇO: ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO **Nº:** 38 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04863048505 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.213.380,00	R$ 9.108,00	3.204.272,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 Nº 179/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260242/2025

26/02/2025

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: LUCINEIDE MATOS DA CONCEIÇAO
ENDEREÇO: ASSENTAMENTO SAO FRANCISCO **Nº:** 38 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04863048505 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 105241 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020082	2025	02/01/2025	3.213.380,00	R$ 9.108,00	3.204.272,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260242/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270301/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** 344 **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 85004260559 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020096/2025	02/01/2025	2260266	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020096/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 85004260559 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.176.948,00	R$ 9.108,00	3.167.840,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260266/2025

26/02/2025

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: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 85004260559 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 119897 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020096	2025	02/01/2025	3.176.948,00	R$ 9.108,00	3.167.840,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 2023.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270307/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020100/2025	02/01/2025	2260274	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 -
AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE
PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 -
AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE
PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 -
AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020100/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: ROMILDA LIMA DE ARAUJO
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02237502552 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.167.840,00	R$ 9.108,00	3.158.732,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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 -
AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260274/2025

26/02/2025

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: ROMILDA LIMA DE ARAUJO
ENDEREÇO: NAO INFORMADO **Nº:** **BAIRRO:** NAO INFORMADO
CIDADE: NAO INFORMADO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02237502552 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 64901 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020100	2025	02/01/2025	3.167.840,00	R$ 9.108,00	3.158.732,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 -
AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 -
AREA 007, MICROAREA 004 - CLÍNICA 24 HORAS MARIA DANTAS DE CARVALHO, PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 182/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023. FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260274/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270304/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA ROSICLEIDE DOS SANTOS		330		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01417747544	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 117460 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
DADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NÇÃO:	10 - SAUDE
UNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
RAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
ETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020138/2025	02/01/2025	2260270	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020138/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.020.796,40	R$ 15.888,40	3.004.908,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	**15.888,40**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260270/2025 — 26/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO: 756
IDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020138	2025	02/01/2025	3.020.796,40	R$ 15.888,40	3.004.908,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 6070015/2024 CORRESPONDENTE A 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº229/2023. CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO
MPLIFICADO, EDITAL Nº 02/2023 DE AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE, PARA ATUAR NA AREA 001 MICRO AREA 001 - UBS - Mãe Urânia, PARA SUPRIR
CESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO N° 229/2023
PSS.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260270/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270248/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MERCIA SILVEIRA GUIMARAES		1521		
ENDEREÇO:	RUA OLEGÁRIO FORTUNA DOS SANTOS,	**Nº:**	8	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03034945574	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020205/2025	02/01/2025	2260126	26/02/2025	R$ 2.900,00	R$ 2.900,00	R$ 302,76	R$ 2.597,24	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.597,24
	TOTAL:	**R$ 2.900,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020205/2025 — 02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MERCIA SILVEIRA GUIMARAES
ENDEREÇO: RUA OLEGÁRIO FORTUNA DOS SANTOS, **Nº:** 8 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03034945574 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.671.656,00	R$ 34.800,00	2.636.856,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

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

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260126/2025

26/02/2025

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: MERCIA SILVEIRA GUIMARAES
ENDEREÇO: RUA OLEGÁRIO FORTUNA DOS SANTOS, **Nº:** 8 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03034945574 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 60973 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020205	2025	02/01/2025	2.671.656,00	R$ 34.800,00	2.636.856,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.900,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	241,40
213.01.06 - IRRF	61,36
TOTAL RETIDO:	**302,76**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.597,24**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260126/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270179/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

	GICELMA PEREIRA DE MENEZES		1423		
ENDEREÇO:	JOAC GUILHERME D OLIVEIRA (ANTIGA RUA NOVA)	**Nº:**	286	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00283415541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 54558 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020171/2025	02/01/2025	2260103	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020171/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: GICELMA PEREIRA DE MENEZES
ENDEREÇO: JOAO GUILHERME D OLIVEIRA (ANTIGA RUA NOVA) **Nº:** 286 **BAIRRO:** SAO FRANCISCO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 00283415541 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 54558 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.778.504,00	R$ 18.216,00	2.760.288,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.518,0000	18.216,00
				TOTAL:	**18.216,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260103/2025

26/02/2025

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:	GICELMA PEREIRA DE MENEZES				
ENDEREÇO:	JOAO GUILHERME D OLIVEIRA (ANTIGA RUA NOVA)	**Nº:**	286	**BAIRRO:**	SAO FRANCISCO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00283415541	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 54558 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020171	2025	02/01/2025	2.778.504,00	R$ 18.216,00	2.760.288,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270036/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

...CEDOR

NOME:	JHONAMS SANTOS CARDOSO		8118		
ENDEREÇO:	RUA PALMIRA RAMOS TELES	Nº:	1600	BAIRRO:	CONDOMINIO SPAZIO ACQUA
CIDADE:	ARACAJU	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	02520094524	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
...ROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
...OJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1150002/2025	15/01/2025	2260183	26/02/2025	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	R$ 1.977,95	R$ 6.022,05	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

...RESPONDENTE AO CONTRATO Nº 133/2025 POR TEMPO DETERMINADO DE MEDICO PSIQUIATRA, NA CLINICA MARIA ANTAS DE ...ALHO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERÍODO DE 15/01/2025 A 31/12/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

...DOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	334	R$ 6.022,05
	TOTAL:	**R$ 8.000,00**

...NQUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1150002/2025

15/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JHONAMS SANTOS CARDOSO
ENDEREÇO: RUA PALMIRA RAMOS TELES **Nº:** 1600 **BAIRRO:** CONDOMINIO SPAZIO ACQUA
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02520094524 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
NTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
UBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.484.359,80	R$ 92.266,66	1.392.093,14

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

ORRESPONDENTE 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	8.000,0000	88.000,00
2	DIAS TRABALHADOS	16,000	DI	266,6665	4.266,66
				TOTAL:	**92.266,66**

Autorizado
Data : 15/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 15/01/2025

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 2260183/2025

26/02/2025

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:	JHONAMS SANTOS CARDOSO				
ENDEREÇO:	RUA PALMIRA RAMOS TELES	**Nº:**	1600	**BAIRRO:**	CONDOMINIO SPAZIO ACQUA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02520094524	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1150002	2025	15/01/2025	1.484.359,80	R$ 92.266,66	1.392.093,14

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 8.000,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	929,58
213.01.06 - IRRF	1.048,37
TOTAL RETIDO:	**1.977,95**
TOTAL LÍQUIDO:	**6.022,05**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270291/2025 — 27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FAVORECEDOR

	LUIZ PAULO DOS SANTOS SILVA		231		
ENDEREÇO:	RUA F - LOTEAMENTO N.SENHORA DE FÁTIMA 94	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05589224578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2260088/2025	02/01/2025	2260254	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 Nº 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº
01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 Nº 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 Nº 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020088/2025 — 02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: LUIZ PAULO DOS SANTOS SILVA
ENDEREÇO: RUA F - LOTEAMENTO N.SENHORA DE FÁTIMA 94 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05589224578 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.195.164,00	R$ 9.108,00	3.186.056,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260254/2025

26/02/2025

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:	LUIZ PAULO DOS SANTOS SILVA				
ENDEREÇO:	RUA F - LOTEAMENTO N.SENHORA DE FÁTIMA 94	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05589224578	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 112167 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020088	2025	02/01/2025	3.195.164,00	R$ 9.108,00	3.186.056,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 Nº 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 Nº 185/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260254/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270290/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	SANDRA DA ROCHA RODRIGUES		1478		
ENDEREÇO:	POV AGUA BRANCA	**Nº:**	1350	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01962056546	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	756
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÃO:	10 - SAUDE
NÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
GRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030022/2025	03/01/2025	2260144	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO 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 01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260144 - CORRESPONDENTE AO 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030022/2025 — 03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: SANDRA DA ROCHA RODRIGUES
ENDEREÇO: POV AGUA BRANCA **Nº:** 1350 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01962056546 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.332.472,00	R$ 18.114,80	2.314.357,20

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260144/2025

26/02/2025

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: SANDRA DA ROCHA RODRIGUES
ENDEREÇO: POV AGUA BRANCA **Nº:** 1350 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01962056546 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 68257 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030022	2025	03/01/2025	2.332.472,00	R$ 18.114,80	2.314.357,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270287/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIS LUCIANO SANTOS SILVA		1546		
ENDEREÇO:	B - ACAMPAMENTO SAO ROQUE	**Nº:**	81	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03782277503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

125021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

SIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020084/2025	02/01/2025	2260248	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030016/2024 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 005 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL
INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 192/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REDF A FOLHA DE LUIS LUCIANO SANTOS SILVA FEVEREIRO/2024.

TÓRICO DE PAGAMENTO:

AMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260248 - REDF A FOLHA DE LUIS LUCIANO SANTOS SILVA FEVEREIRO/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020084/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: LUIS LUCIANO SANTOS SILVA
ENDEREÇO: B - ACAMPAMENTO SAO ROQUE **Nº:** 81 **BAIRRO:** ZONA RURAL
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03782277503 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 125021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.204.272,00	R$ 9.108,00	3.195.164,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030016/2024 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 005 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 192/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260248/2025

26/02/2025

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:	LUIS LUCIANO SANTOS SILVA				
ENDEREÇO:	B - ACAMPAMENTO SAO ROQUE	**Nº:**	81	**BAIRRO:**	ZONA RURAL
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03782277503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:	Conta: 125021 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020084	2025	02/01/2025	3.204.272,00	R$ 9.108,00	3.195.164,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO - Nº 4030016/2024 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 005 - UBS JOSE ALVES DO NASCIMENTO PARA SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 192/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REDF A FOLHA DE LUIS LUCIANO SANTOS SILVA FEVEREIRO/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270297/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS		5894		
ENDEREÇO:	POVOADO BAIXA FUNDA	**Nº:**	250	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00457734590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020140/2025	02/01/2025	2260263	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 PERIODO DE 07/06/2024 A 07/06/2025. CONFORME CONTRATO Nº 225/2023 PSS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 Nº 225/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 Nº 225/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020140/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
ENDEREÇO: POVOADO BAIXA FUNDA **Nº:** 250 **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 00457734590 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.004.908,00	R$ 15.888,40	2.989.019,60

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	5,000	MES	3.036,0000	15.180,00
2	DIAS TRABALHADOS	7,000	DI	101,2000	708,40
				TOTAL:	15.888,40

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260263/2025

26/02/2025

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:	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	POVOADO BAIXA FUNDA	**Nº:**	250	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	00457734590	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020140	2025	02/01/2025	3.004.908,00	R$ 15.888,40	2.989.019,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 Nº 225/2023 PSS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 Nº 225/2023 PSS.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270294/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

	MARCIA SOUZA DOS SANTOS		5893		
ENDEREÇO:	RUA OSVALDO OLIVEIRA	Nº:	19	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	02100545574	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020092/2025	02/01/2025	2260258	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 Nº 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 Nº 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 Nº 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO,
EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020092/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: MARCIA SOUZA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA OSVALDO OLIVEIRA **Nº:** 19 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02100545574 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.186.056,00	R$ 9.108,00	3.176.948,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260258/2025

26/02/2025

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:	MARCIA SOUZA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA OSVALDO OLIVEIRA	**Nº:**	19	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02100545574	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020092	2025	02/01/2025	3.186.056,00	R$ 9.108,00	3.176.948,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 Nº 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 Nº 178/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270274/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	JOSE MOISES DOS SANTOS SOUZA		5792		
ENDEREÇO:	POV. BAIXA FUNDA	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08206126503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020075/2025	02/01/2025	2260230	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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 PERIÓDO DE
03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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 PERIÓDO DE
03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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 TEMPORARIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, NO PERIÓDO DE
03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO N° 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020075/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: JOSE MOISES DOS SANTOS SOUZA
ENDEREÇO: POV. BAIXA FUNDA **Nº:** 46 **BAIRRO:** POVOADO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 08206126503 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.240.704,00	R$ 9.108,00	3.231.596,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260230/2025 — 26/02/2025

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:	JOSE MOISES DOS SANTOS SOUZA				
ENDEREÇO:	POV. BAIXA FUNDA	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	POVOADO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	08206126503	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020075	2025	02/01/2025	3.240.704,00	R$ 9.108,00	3.231.596,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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 PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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 PERIÓDO DE 03/04/2024 A 03/04/2025. CONFORME CONTRATO Nº 174/2023. REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº 01/2023.FEVEREIRO/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270270/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	REGINA JESUS DOS SANTOS		4460		
ENDEREÇO:	R A	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POV PALMEIRA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CPF:	06824441546	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030015/2025	03/01/2025	2260138	26/02/2025	R$ 1.518,00	R$ 1.518,00	R$ 113,85	R$ 1.404,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 50/2025 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 50/2025 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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260138 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 50/2025 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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.404,15
	TOTAL:	**R$ 1.518,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030015/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: REGINA JESUS DOS SANTOS
ENDEREÇO: R A **Nº:** 232 **BAIRRO:** POV PALMEIRA
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 06824441546 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.380.420,13	R$ 18.114,80	2.362.305,33

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 50/2025 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	1.518,0000	16.698,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	50,6000	1.416,80
				TOTAL:	**18.114,80**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260138/2025

26/02/2025

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:	REGINA JESUS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	R A	**Nº:**	232	**BAIRRO:**	POV PALMEIRA
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	06824441546	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030015	2025	03/01/2025	2.380.420,13	R$ 18.114,80	2.362.305,33

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 50/2025 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 50/2025 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.518,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	113,85
TOTAL RETIDO:	**113,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.404,15**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270277/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FAVORECIDO

NOME:	LENISE PESSOA NASCIMENTO		320		
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05567853556	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
020080/2025	02/01/2025	2260233	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020080/2025 02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: LENISE PESSOA NASCIMENTO
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05567853556 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.222.488,00	R$ 9.108,00	3.213.380,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
				TOTAL:	**9.108,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260233/2025

26/02/2025

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: LENISE PESSOA NASCIMENTO
ENDEREÇO: PR DA BANDEIRA 81 **Nº:** **BAIRRO:** Centro
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 05567853556 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:
Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 137674 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

IGO REDUZIDO: 756
IDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020080	2025	02/01/2025	3.222.488,00	R$ 9.108,00	3.213.380,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

MPENHO DO EMPENHO - Nº 4030047/2024 REFEREENTE AO 2º TERMO ADITIVO DO CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO DE AGENTE COMUNITARIO DE DE, 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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2260233/2025

26/02/2025

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270276/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	REGINA PAULA FLORESTA DE SOUZA		7209		
ENDEREÇO:	AVENIDA MARIA PASTORA	**Nº:**	399	**BAIRRO:**	FAROLANDIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03963507551	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
...ÇÃO:	10 - SAUDE
...FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
...OGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
...ETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
...SIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1030018/2025	03/01/2025	2260140	26/02/2025	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 266,59	R$ 2.233,41	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

...AMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2260140 - CORRESPONDENTE AO CONTRATO Nº 55/2025 POR TEMPO DETERMINADO, PARA ATUAR COMO ...TISTA LOTADO NA ESF PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SUPRIR NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PUBLICO, NO PERÍODO DE 03/01/2025 A 31/12/2025.FEV/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 2.233,41
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1030018/2025

03/01/2025

FORNECEDOR

NOME: REGINA PAULA FLORESTA DE SOUZA
ENDEREÇO: AVENIDA MARIA PASTORA **Nº:** 399 **BAIRRO:** FAROLANDIA
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 03963507551 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.362.305,33	R$ 29.833,33	2.332.472,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALARIO MENSAL	11,000	MES	2.500,0000	27.500,00
2	VALOR DOS DIAS TRABALHADOS DE JANEIRO 2025	28,000	DI	83,3333	2.333,33
				TOTAL:	**29.833,33**

Autorizado
Data : 03/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/01/2025

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 2260140/2025

26/02/2025

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:	REGINA PAULA FLORESTA DE SOUZA				
ENDEREÇO:	AVENIDA MARIA PASTORA	**Nº:**	399	**BAIRRO:**	FAROLANDIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	03963507551	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1030018	2025	03/01/2025	2.362.305,33	R$ 29.833,33	2.332.472,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	202,23
213.01.06 - IRRF	64,36
TOTAL RETIDO:	**266,59**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.233,41**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270281/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECEDOR

NOME:	RENATA GOIS LEMOS		5880		
ENDEREÇO:	RUA DOMINGOS BATALHA DE GOES	**Nº:**	450	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOBIAS BARRETO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02707944505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020203/2025	02/01/2025	2260141	26/02/2025	R$ 1.450,00	R$ 1.450,00	R$ 108,75	R$ 1.341,25	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022708	R$ 1.341,25
	TOTAL:	**R$ 1.450,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020203/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: RENATA GOIS LEMOS
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS BATALHA DE GOES **Nº:** 450 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: TOBIAS BARRETO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 02707944505 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.689.056,00	R$ 17.400,00	2.671.656,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	12,000	MES	1.450,0000	17.400,00
				TOTAL:	**17.400,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260141/2025

26/02/2025

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:	RENATA GOIS LEMOS				
ENDEREÇO:	RUA DOMINGOS BATALHA DE GOES	**Nº:**	450	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	TOBIAS BARRETO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02707944505	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020203	2025	02/01/2025	2.689.056,00	R$ 17.400,00	2.671.656,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.450,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	108,75
TOTAL RETIDO:	**108,75**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.341,25**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2270280/2025

27/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	LUCIANA DE OLIVEIRA SANTOS		6027		
ENDEREÇO:	TV. GERMINIANO OLIVEIRA II	**Nº:**	172	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01962054500	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020142/2025	02/01/2025	2260237	26/02/2025	R$ 3.036,00	R$ 3.036,00	R$ 343,56	R$ 2.692,44	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	782	R$ 2.692,44
	TOTAL:	**R$ 3.036,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 27/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 27/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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 1020142/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME: LUCIANA DE OLIVEIRA SANTOS
ENDEREÇO: TV. GERMINIANO OLIVEIRA II **Nº:** 172 **BAIRRO:** SÃO FRANCISO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 01962054500 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - DEMAIS CONTRATADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.989.019,60	R$ 11.435,60	2.977.584,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VALOR MENSAL	3,000	MES	3.036,0000	9.108,00
2	DIAS TRABALHADOS	23,000	DI	101,2000	2.327,60
				TOTAL:	**11.435,60**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2260237/2025

26/02/2025

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:	LUCIANA DE OLIVEIRA SANTOS				
ENDEREÇO:	TV. GERMINIANO OLIVEIRA II	**Nº:**	172	**BAIRRO:**	SÃO FRANCISO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01962054500	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	756
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
IÇÃO:	10 - SAUDE
UBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190040000 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020142	2025	02/01/2025	2.989.019,60	R$ 11.435,60	2.977.584,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

CUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 3.036,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	257,72
213.01.06 - IRRF	85,84
TOTAL RETIDO:	**343,56**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.692,44**

Declaração

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

Data : 26/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/02/2025

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 PAGAMENTO - Nº 2280008/2025

28/02/2025

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:**	
CONTA:					

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ÁREA:	10 - SAUDE
FUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020027/2025	02/01/2025	2280007	28/02/2025	R$ 1.452,25	R$ 1.452,25	R$ 108,91	R$ 1.343,34	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	1B2	R$ 1.343,34
	TOTAL:	**R$ 1.452,25**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 28/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 28/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1020027/2025

02/01/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 14 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTOS DE SALÁRIOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	28.900,00	R$ 4.800,00	24.100,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	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.	12,000	MES	400,0000	4.800,00
				TOTAL:	**4.800,00**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - 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 2280007/2025

28/02/2025

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	760
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020027	2025	02/01/2025	28.900,00	R$ 4.800,00	24.100,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2025 / MÊS: FEVEREIRO)	R$ 1.452,25

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	108,91
TOTAL RETIDO:	**108,91**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.343,34**

Declaração

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

Data : 28/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/02/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.22.37
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:      300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                1.343,34
DEBITO EM: 28/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022805
AUTENTICACAO SISBB:         A.2F2.575.779.717.1B2
```

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

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

Resumo Parcial - Folha Férias

Folha de Pagamento de : Fevereiro / 2025

Emissão: 28/02/2025

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

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000237	1/3 FERIAS (1)	R$	1.452,25
	Total Proventos (1)	R$	1.452,25

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000311	INSS (1)	R$	108,91
	Total Descontos (1)	R$	108,91

Resumo por Localização

Colaboradores:		1	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	1.452,25	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	108,91	**Total GPS:**	R$	297,70
Total Líquido:	R$	1.343,34	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	1.452,25	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	108,91	**Base IRRF:**	R$	1.452,25
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	14,52	**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$	174,27	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	174,27	**Total RPPS:**	R$	0,00

Resumo Geral

Colaboradores:		1	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	1.452,25	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	108,91	**Total GPS:**	R$	297,70
Total Líquido:	R$	1.343,34	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	1.452,25	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	108,91	**Base IRRF:**	R$	1.452,25
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	14,52	**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$	174,27	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	174,27	**Total RPPS:**	R$	0,00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 2280006/2025

28/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

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 SAUDE
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 LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020036/2025	02/01/2025	2280004	28/02/2025	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 FEVEREIRO/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2280004 - REF A SERVIÇO DE ASSESSORIA E CONSULTORIA REF AO MÊS DE FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022603	R$ 8.415,00
	TOTAL:	**R$ 8.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data 28/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 28/02/2025

ROSANGELA VIANA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3312813123404761
28/02/2025 13:22:35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.22.37
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: 28/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB:         5.9B0.9DA.283.9F7.810
```

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 2280007/2025

28/02/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 85,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REF A TAXA DE SOLUCOES CONSULTORIA, NF 8

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	E90	85,00
	TOTAL:	**R$ 85,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 28/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 28/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA

[illegible]ebi(emos) da(o)

[illegible]DO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

[illegible]tância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

TOTAL: **R$ 85,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	[illegible]	85,0[illegible]

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.22.37
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$                                  85,00
DEBITO EM: 28/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022804
AUTENTICACAO SISBB:        C.9C1.39B.0F9.D33.F90
```

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2280004/2025

28/02/2025

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
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.

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020036	2025	02/01/2025	642.777,12	R$ 102.000,00	540.777,12

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 NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 8 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 27/02/2025 / CHAVE:)	R$ 8.500,00

RETENÇÕES

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

Declaração

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

Data : 28/02/2025

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/02/2025

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

IGO REDUZIDO:	1696
AGE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
OJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
ASSIFICAÇÃO 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

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº: 2/2023 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO
B. LEGAL: 30 - INEXIGIVEL, ART. 25, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

5/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2025

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

ORICO

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

98823213568 - 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
00000008
Código Verificação
AIQX-YLP1

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
27/02/2025 14:58:57

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
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 Fevereiro de 2025.

DECLARO { O material foi fornecido ☐ / A obra foi executada ☐ / O serviço foi prestado ☒ }
Em 28/02/2025
Aleide Santa Soares Lima

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: 27/02/2025 14:58:57
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 62402025	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.	R.G.	IE	IM	PIS
46220805000141				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.500,00	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	28/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 202500000000008
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) 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	62402025	TAM	31/12/2025	R$ 85,00

81660000000 3 85001281202 8 51231202510 3 02010306240 0

Impresso por:Cleidiuania Santos Alves

Gerado por:Cleidiuania Santos Alves

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 17 de Janeiro de 2025
Nº. 202500541877

CNPJ: 46.220.805/0001-41

Contribuinte: SOLUCOES CONSULTORIA 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 17/04/2025

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

Código de Autenticidade: CA.0020.0097.JH.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. 115579 / 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 **27/02/2025 às 20:34:34, válida até 29/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 27 de Fevereiro de 2025

Autenticação: 20250227REAZGK

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: 75752490/2024
Expedição: 31/10/2024, às 17:45:14
Validade: 29/04/2025 - 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.

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:18/02/2025 a 19/03/2025

Certificação Número: 2025021807055803280636

Informação obtida em 27/02/2025 20:28:01

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

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**.

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 15:31:13 do dia 25/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2025.
Código de controle da certidão: **7388.DB91.D2C5.1209**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Competência: **FEVEREIRO/25**

Período: **01 a 28 de FEVEREIRO/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 Fevereiro 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 desenvolvimento 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 janeiro de 2024 - via SAGRES;

- Assessoramento e apoio técnico dos processos de compras/contratações para encaminhamento dos mesmos ao setor de licitações,

- Orientações e apoio técnico junto às coordenação de vigilância em saúde com vistas aos encaminhamentos para resolutividades vinculados às investigações de óbitos;

- Assessoramento e apoio técnico no monitoramento dos resultados dos indicadores de saúde do terceiro quadrimestre/2024;

- Assessoramento e apoio técnico na elaboração do Relatório de Gestão Anula – RAG – 2024;

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

- 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 do CNES, PEC e 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 (atividade contínua);

- Participação de reunião na secretaria de Estado da Saúde, para elaboração plano de ação do Programa de Saúde Digital (20/02);

- 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, 27 de fevereiro de 2025.

Erivalda Santana Farias
Soluções Consultoria LTDA.

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

REGISTROS E IMAGENS – FEVEREIRO 2025





SOLUÇÕES
CONSULTORIA

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 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

98823213568 - 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 PAGAMENTO - Nº 2280003/2025

28/02/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	AUTO POSTO REFORCO II LTDA				
ENDEREÇO:	RODOVIA BR 101	**Nº:**	S/N	**BAIRRO:**	ZONA RUAL
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04699734000161	**INSC. ESTADUAL:**	271035978	**INSC. MUNICIPAL:**	012012
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
2280004/2025	02/01/2025	2210001	21/02/2025	R$ 13.420,42	R$ 13.420,42	R$ 166,41	R$ 13.254,01	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO EMERGÊNCIA DE COMBUSTÍVEL PARA O ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS PERTENCENTES A O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF AO CONSUMO COMBUSTIVEL PARA ABASTECIMENTO DE VEICULOS COM GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/02 Á 15/02.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 2210001 - REF AO CONSUMO COMBUSTIVEL PARA ABASTECIMENTO DE VEICULOS COM GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/02 Á 15/02.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	8F4	R$ 13.254,01
	TOTAL:	**R$ 13.420,42**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 28/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 28/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
28/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:17:11
275002750           SEGUNDA VIA                0002
          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                  28/02/2025
NR. DOCUMENTO                555.111.000.007.262
VALOR TOTAL                               13.254,01
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A POSTO REFORCO II LTDA
AGENCIA: 5111-X          CONTA:           7.262-1
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.D32.B0C.FFB.9EA.8F4
```

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 2280004/2025

28/02/2025

FORNECEDOR

NOME:	AUTO POSTO REFORCO II LTDA				
ENDEREÇO:	RODOVIA BR 101	**Nº:**	S/N	**BAIRRO:**	ZONA RUAL
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04699734000161	**INSC. ESTADUAL:**	271035978	**INSC. MUNICIPAL:**	012012

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 134,20	R$ 0,00	R$ 134,20

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

REF A PAGAMENTO DE TAXA DO AUTO POSTO REFORÇO II NF 99542.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022801	134,20
	TOTAL:	**R$ 134,20**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 28/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 28/02/2025

ROSANGELA PEREIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

AUTO POSTO REFORCO II LTDA AUTO POSTO REFORCO II 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$ 134,20**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022801	134,20

NOME:	AUTO POSTO REFORCO II LTDA				
ENDEREÇO:	RODOVIA BR 101	**Nº:**	S/N	**BAIRRO:**	ZONA RUAL
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04699734000161	**INSC. ESTADUAL:**	271035978	**INSC. MUNICIPAL:**	012012

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G331281051807986 1
28/02/2025 11:00:22

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.00.22
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$                                   134,20
DEBITO EM: 28/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB:         1.AE2.E83.63C.A4A.6C3
```

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 2280005/2025

28/02/2025

FORNECEDOR

NOME: AUTO POSTO REFORCO II LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 **Nº:** S/N **BAIRRO:** ZONA RUAL
CIDADE: UMBAUBA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04699734000161 **INSC. ESTADUAL:** 271035978 **INSC. MUNICIPAL:** 012012
CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 32,21	R$ 0,00	R$ 32,21

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE TAXA IRRF DO AUTO POSTO REFORÇO II NF 989542.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022802	32,21
	TOTAL:	**R$ 32,21**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 28/02/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 28/02/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

AUTO POSTO REFORCO II LTDA AUTO POSTO REFORCO II 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$ 32,21**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	022802	32,21

NOME: AUTO POSTO REFORCO II LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 **Nº:** S/N **BAIRRO:** ZONA RUAL
CIDADE: UMBAUBA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 04699734000161 **INSC. ESTADUAL:** 271035978 **INSC. MUNICIPAL:** 012012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.22
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$ 32,21
DEBITO EM: 28/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022802
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C3.F9B.BCF.BC4.BD1

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 2210001/2025

21/02/2025

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:	AUTO POSTO REFORCO II LTDA				
ENDEREÇO:	RODOVIA BR 101	**Nº:**	S/N	**BAIRRO:**	ZONA RUAL
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04699734000161	**INSC. ESTADUAL:**	271035978	**INSC. MUNICIPAL:**	012012
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

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020194	2025	02/01/2025	1.554.441,93	R$ 271.445,35	1.282.996,58

HISTÓRICO DO EMPENHO

NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO EMERGÊNCIA DE COMBUSTÍVEL PARA O ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS PERTENCENTES A O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF AO CONSUMO COMBUSTIVEL PARA ABASTECIMENTO DE VEICULOS COM GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/02 Á 15/02.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 989542 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025 / CHAVE: 28250204699734000161550010009895421011118282)	R$ 13.420,42

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	134,20
213.01.06 - IRRF	32,21
TOTAL RETIDO:	**166,41**
TOTAL LÍQUIDO:	**13.254,01**

Declaração

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

Data : 21/02/2025

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 21/02/2025

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 EMPENHO - Nº 1020194/2025

02/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	AUTO POSTO REFORCO II LTDA				
ENDEREÇO:	RODOVIA BR 101	**Nº:**	S/N	**BAIRRO:**	ZONA RUAL
CIDADE:	UMBAUBA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04699734000161	**INSC. ESTADUAL:**	271035978	**INSC. MUNICIPAL:**	012012
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:	01 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.554.441,93	R$ 271.445,35	1.282.996,58

LICITAÇÃO

1/2025 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 4 - DISPENSA DE LICITACAO, B. LEGAL: 108 - DISPENSÁVEL, ART. 75 - INCISO VIII, LEI 14.133/21

OBRA

CONTRATO

2/2025 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO EMERGÊNCIA DE COMBUSTÍVEL PARA O ABASTECIMENTO DOS VEICULOS PERTENCENTES A O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GASOLINA COMUM	44.867,000	L	6,0500	271.445,35
				TOTAL:	**271.445,35**

Autorizado
Data : 02/01/2025

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/01/2025

SUELEN SANTOS TOSTA
SETOR DE EMPENHO

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Portaria Nº 08/2021

RECEBEMOS DE AUTO POSTO REFORCO II LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/02/2025
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS VALOR TOTAL: 13.420,42

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.989.542 SÉRIE 1

Linx

AUTO POSTO REFORCO II LTDA
RUA ESTANCIA, 1803 - REFORCO
CEP 49.260-000 - UMBAUBA - SE
Fone (079) 3546-1252

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.989.542
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2825 0204 6997 3400 0161 5500 1000 9895 4210 1111 8282

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NFE REFERENCIADA A NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
271035978		04.699.734/0001-61	228250003527206 18/02/2025 16:20:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	18/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA, 203	CENTRO	49270000	18/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS		SE	ISENTO	08:42:41

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
189314	13.420,42	0,00	13.420,42	19/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.420,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.420,42

TRANSPORTADOS / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA C COMUM	4.858,19	27101259	061	5929	L	2.218,2512	6,05	13.420,42	0,00	0,00	0,00

Recebido o fornecido
Conferido
Prestado

PEDRO H. C. RODRIGUES 20/02/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SAUDE- PAB
PERIODO: 01 A 15/02/2025
REFERENTE NFC-e SERIE: 001, EMITIDA EM 01/02/2025, NÚMERO: 2109930,2110305,EMITIDA EM 03/02/2025, NUMERO:
2110849,2110856,2110959,2110984,2111142,2111274,2111295,EMITIDA EM 04/02/2025, NUMERO:
2111404,2111412,211
1474,2111521,2111545,2111556,2111633,2111706,EMITIDA EM 05/02/2025, NUMERO:
2111972,2112093,2112236,211237
6,EMITIDA EM 06/02/2025, NUMERO: 2112508,2112523,2112601,2112776,2112835,2112932,EMITIDA EM 07/02/2025, NÚ
MERO: 2113022,2113028,2113057,2113288,2113317,2113320,EMITIDA EM 08/02/2025, NUMERO:
2113561,2114018,EMITI
DA EM 10/02/2025, NUMERO: 2114453,2114490,2114568,2114580,2114595,2114619,2114650,EMITIDA EM 11/02/2025, N

RESERVADO AO FISCO

AUTO POSTO REFORCO II LTDA
RUA ESTANCIA, 1803 - REFORCO
CEP 49.260-000 - UMBAUBA - SE
Fone (079) 3546-1252

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.989.542
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2825 0204 6997 3400 0161 5500 1000 9895 4210 1111 8282

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NFE REFERENCIADA A NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
271035978		04.699.734/0001-61	228250003527206 18/02/2025 16:20:32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMERO: 2114994,2115004,2115158,2115308,2115343,2115455,2115491 EMITIDA EM 12/02/2025, NÚMERO: 2115533,2115
747,2115795,2115807,2115827,2115875,2115882,EMITIDA EM 13/02/2025, NÚMERO: 2116076,2116170,2116178,2116307
,2116318,2116332,2116377,EMITIDA EM 14/02/2025, NÚMERO: 2116602,2116631,2116740,2116796,2116889,2116899,EM
ITIDA EM 15/02/2025, NÚMERO: 2117178,2117245,2117283,2117569.
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 1623,87 (12,10%) Federal, R$ 3234,32 (24,10%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SE 8524C6
FORMA DE PAGAMENTO:
CONTA CORRENTE: 13.420,42

RESERVADO AO FISCO

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 6442	CONTRIBUINTE AUTO POSTO REFORÇO II LTDA	Nrº DAM 28012025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA ESTANCIA, nº: 1803, Complemento: .			
BAIRRO REFORÇO	CIDADE UMBAUBA		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
04699734000161				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 13.420,42	1,00	R$ 134,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 134,20

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	02	2025	19/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 000989542 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 134,20
(-) 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$ 134,20

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

CONTRIBUINTE
AUTO POSTO REFORÇO II LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	28012025	TAM	31/12/2025	R$ 134,20

81660000001 1 34201281202 6 51231202510 3 02010302801 3

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 6442	CONTRIBUINTE AUTO POSTO REFORÇO II LTDA	Nrº DAM 28062025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA ESTANCIA, nº: 1803, Complemento: .			
BAIRRO REFORÇO	CIDADE UMBAUBA		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
04699734000161				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
123	GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 13.420,42	0,24	R$ 32,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32,21

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	02	2025	19/02/2025	31/12/2025

MENSAGEM
NF Nº 000989542 SÉRIE 1
DECRETO 129/2022

(=) VALOR DEVIDO	R$ 32,21
(-) 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$ 32,21

GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS LIQUEFEITO
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
AUTO POSTO REFORÇO II LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	28062025	IR	31/12/2025	R$ 32,21

81650000000 4 32211281202 7 51231202510 3 18012302806 0

Impresso por:Cloidiyania Santos Alves

Gerado por:Cloidiyania Santos Alves

ESTADO DE SERGIPE
Prefeitura Umbaúba

CERTIDÃO - NEGATIVA DE DÉBITOS

Certidão Nº	C.M.C
409832025	**000019**

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
4390	AUTO POSTO REFORCO II LTDA	04.699.734/0001-61

Endereço	Complemento	
RUA ESTANCIA/ E Nº 1803		
Bairro	**Cidade**	**UF**
CENTRO	Umbaúba	SE

Data Emissão	Data Validade
27/01/2025	**28/03/2025**

IMPORTANTE

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
https://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/umbauba/contribuinte/certidao

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 66C7CB95

segunda-feira, 27 de janeiro de 2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 95111 / 2025

Inscrição Estadual: 27.103.597-8

Razão Social: AUTO POSTO REFOR O II LTDA

CNPJ: 04.699.734/0001-61

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Endereço: RUA - ESTANCIA - SN - 1803

REFORCO - UMBAUBA - CEP:49260000

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 **19/02/2025 às 10:41:35, válida até 21/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 19 de Fevereiro de 2025

Autenticação: 20250219YWUTYR

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 95114 / 2025

Identificação do Solicitante: 04.699.734/0001-61

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **04.699.734/0001-61** 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 **04.699.734/0001-61** 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 **19/02/2025 às 10:42:01, válida até 21/03/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 19 de Fevereiro de 2025

Autenticação: 20250219EKVYPF

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: AUTO POSTO REFORCO II LTDA
CNPJ: 04.699.734/0001-61

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 10:12:52 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **B20C.CA23.FC71.8787**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUTO POSTO REFORCO II LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.699.734/0001-61
Certidão nº: 9444995/2025
Expedição: 19/02/2025, às 10:41:04
Validade: 18/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUTO POSTO REFORCO II LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.699.734/0001-61, 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: 04.699.734/0001-61
Razão Social: AUTO POSTO REFORCO II LTDA
Endereço: RDV BR 101 KM 179,5 SN / ZONA RURAL / UMBAUBA / SE / 49260-000

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:03/02/2025 a 04/03/2025

Certificação Número: 2025020320211144712733

Informação obtida em 19/02/2025 10:42:51

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