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 1220016/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

NOME: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO: AV SANTO ANTONIO **Nº:** 32B **BAIRRO:** CENTRO

CIDADE: LAGARTO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF : 15454009000140 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** .

CONTA:

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

REF A PAGAMENTO DE TAXA DA UNIR LOCAÇÕES NF 1124 RESTOS

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LP8	93,57
	TOTAL:	**R$ 93,57**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 93,57**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LP8	93,57

NOME: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO: AV SANTO ANTONIO **Nº:** 32B **BAIRRO:** CENTRO

CIDADE: LAGARTO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**

CNPJ/CPF : 15454009000140 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** .

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 1220015/2025 — 22/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	MARIA HELIZIANE DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	TV PAULO PEREIRA DE MENEZES	**Nº:**	154	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05106617502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.12.40001.2024.05106617502 - MARIA HELIZIANE DOS	R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00

AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICOS DO "PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL", COMPETÊNCIA 10/2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOE	2.500,00
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

MARIA HELIZIANE DOS SANTOS MARIA HELIZIANE DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 2.500,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOE	2.500,00

NOME:	MARIA HELIZIANE DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	TV PAULO PEREIRA DE MENEZES	**Nº:**	154	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	05106617502	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2025012299400000LOE
Data:	Realizado em 22/01/2025 às 10h:07m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2346
Conta destino:	000066285-2
CPF do favorecido:	051.066.175-02
Nome do favorecido:	MARIA HELIZIANE DOS SANTOS
Valor do documento:	R$ 2.500,00
Descrição:	PAGAMENTO REF AUX.MEDICO RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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 12310011/2024

31/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	MARIA HELIZIANE DOS SANTOS			**BAIRRO:**	CENTRO
ENDEREÇO:	TV PAULO PEREIRA DE MENEZES	**Nº:**	154	**COMPLEMENTO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**INSC. MUNICIPAL:**	
CNPJ/CPF :	05106617502	**INSC. ESTADUAL:**			
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	341
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2011 - PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
10090001	2024	09/10/2024	7.500,00	R$ 7.500,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICOS DO "PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL". REFERENTE DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICOS DO "PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL", COMPETÊNCIA 10/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.500,00**

Declaração

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

Data : 31/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Cartão de Ponto

DE 01/10/2024 ATÉ 31/10/2024

NOME DA EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ DA EMPRESA: 11398566000130
NOME DO FUNCIONÁRIO: MARIA HELIZIANE DOS SANTOS
PIS DO FUNCIONÁRIO: 14702514160
NÚMERO DE MATRÍCULA: 101013

INSCRIÇÃO ESTADUAL DA EMPRESA: ISENTA
CPF DO FUNCIONÁRIO: 06106617502
DATA DE ADMISSÃO DO FUNCIONÁRIO: 01/01/2024

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	16:00
TER	07:00	12:00	13:00	16:00
QUA	07:00	12:00	13:00	16:00
QUI	07:00	12:00	13:00	16:00
SEX	07:00	12:00	13:00	16:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	TOTAL NORMAIS	TOTAL NOTURNO	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
01/10/2024 - TER	07:00-12:00 13:00-16:00	08:24	12:00 (P)	13:00 (P)	15:57	06:33							-01:27	-45:52
02/10/2024 - QUA	07:00-12:00 13:00-16:00	08:19	12:00 (P)	13:00 (P)	16:16	06:57							-01:03	-46:55
03/10/2024 - QUI	07:00-12:00 13:00-16:00	08:15	15:41	16:11	Falta	07:26							-00:34	-47:29
04/10/2024 - SEX	07:00-12:00 13:00-16:00	Falta	Falta	Falta	Falta			1					-08:00	-55:29
05/10/2024 - SAB		Folga												-55:29
06/10/2024 - DOM		Folga												-55:29
07/10/2024 - SEG	07:00-12:00 13:00-16:00	Falta	Falta	Falta	Falta			1					-08:00	-63:29
08/10/2024 - TER	07:00-12:00 13:00-16:00	08:25	12:00 (P)	13:00 (P)	16:23	06:58							-01:02	-64:31
09/10/2024 - QUA	07:00-12:00 13:00-16:00	08:32	12:00 (P)	13:00 (P)	16:01	06:29							-01:31	-66:02
10/10/2024 - QUI	07:00-12:00 13:00-16:00	08:25	Falta	Falta	Falta			1					-08:00	-74:02
11/10/2024 - SEX	07:00-12:00 13:00-16:00	08:33	12:00 (P)	13:00 (P)	15:51	06:18							-01:42	-75:44
12/10/2024 - SAB	FERIADO	Feriado: Nossa Senhora da Aparecida												-75:44
13/10/2024 - DOM		Folga												-75:44
14/10/2024 - SEG	07:00-12:00 13:00-16:00	Falta	Falta	Falta	Falta			1					-08:00	-83:44
15/10/2024 - TER	07:00-12:00 13:00-16:00	08:10	12:00 (P)	13:00 (P)	16:12	07:02							-00:58	-84:42
16/10/2024 - QUA	07:00-12:00 13:00-16:00	08:23	12:00 (P)	13:00 (P)	16:31	07:08							-00:52	-85:34
17/10/2024 - QUI	07:00-12:00 13:00-16:00	08:23	12:00 (P)	13:00 (P)	15:17	05:54							-02:06	-87:40
18/10/2024 - SEX	07:00-12:00 13:00-16:00	08:20	12:00 (P)	13:00 (P)	15:43	06:23							-01:37	-89:17
19/10/2024 - SAB		Folga												-89:17
20/10/2024 - DOM		Folga												-89:17
21/10/2024 - SEG	07:00-12:00 13:00-16:00	Falta	Falta	Falta	Falta			1					-08:00	-97:17
22/10/2024 - TER	07:00-12:00 13:00-16:00	08:20	12:00 (P)	13:00 (P)	15:29	06:09							-01:51	-99:08
23/10/2024 - QUA	07:00-12:00 13:00-16:00	08:22	12:00 (P)	13:00 (P)	15:43	06:21							-01:39	-100:47
24/10/2024 - QUI	07:00-12:00 13:00-16:00	08:27	12:00 (P)	13:00 (P)	15:46	06:19							-01:41	-102:28
25/10/2024 - SEX	07:00-12:00 13:00-16:00	08:20	12:00 (P)	13:00 (P)	15:35	06:15							-01:45	-104:13
26/10/2024 - SAB		Folga												-104:13
27/10/2024 - DOM		Folga												-104:13
28/10/2024 - SEG	07:00-12:00 13:00-16:00	Falta	Falta	Falta	Falta			1					-08:00	-112:13
29/10/2024 - TER	07:00-12:00 13:00-16:00	08:32	12:00 (P)	13:00 (P)	15:54	06:22							-01:38	-113:51
30/10/2024 - QUA	07:00-12:00 13:00-16:00	08:18	12:00 (P)	13:00 (P)	15:41	06:23							-01:37	-115:28
31/10/2024 - QUI	07:00-12:00 13:00-16:00	08:26	12:00 (P)	13:00 (P)	13:20	03:54							-04:06	-119:34
TOTAIS						**108:51**		**6**					**-75:09**	**-119:34**

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

MARIA HELIZIANE DOS SANTOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Cartão de Ponto

DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024

NOME DO FUNCIONÁRIO: MARIA HELIZIANE DOS SANTOS

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	16:00
TER	07:00	12:00	13:00	16:00
QUA	07:00	12:00	13:00	16:00
QUI	07:00	12:00	13:00	16:00
SEX	07:00	12:00	13:00	16:00
SAB				
DOM				

DIA	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	DIA FALTA	HORAS FALTA	BANCO CRED/DEB	BANCO TOTAL
01/09/24 - DOM	Folga							
02/09/24 - SEG	ESTUDO		ESTUDO					
03/09/24 - TER	Falta	Falta	Falta	Falta	1		-08:00	-08:00
04/09/24 - QUA	Falta	Falta	Falta	Falta	1		-08:00	-08:00
05/09/24 - QUI	12:03	15:51	Falta	Falta			-04:12	-04:12
06/09/24 - SEX	08:13	Falta	Falta	Falta	1		-08:00	-08:00
07/09/24 - SAB	Feriado: Independência do Brasil							
08/09/24 - DOM	Folga							
09/09/24 - SEG	ESTUDO		ESTUDO					
10/09/24 - TER	08:11	12:00 (P)	13:00 (P)	15:55			-01:16	-01:16
11/09/24 - QUA	08:28	12:00 (P)	13:00 (P)	15:58			-01:30	-01:30
12/09/24 - QUI	08:23	12:00 (P)	13:00 (P)	15:51			-01:32	-01:32
13/09/24 - SEX	08:21	12:00 (P)	13:00 (P)	15:47			-01:34	-01:34
14/09/24 - SAB	Folga							
15/09/24 - DOM	Folga							
16/09/24 - SEG	ESTUDO		ESTUDO					
17/09/24 - TER	08:12	12:00 (P)	13:00 (P)	16:08			-01:04	-01:04
18/09/24 - QUA	08:19	12:00 (P)	13:00 (P)	15:57			-01:22	-01:22
19/09/24 - QUI	08:14	12:00 (P)	13:00 (P)	16:06			-01:08	-01:08
20/09/24 - SEX	08:15	12:00 (P)	13:00 (P)	15:55			-01:20	-01:20
21/09/24 - SAB	Folga							
22/09/24 - DOM	Folga							
23/09/24 - SEG	ESTUDO		ESTUDO					
24/09/24 - TER	08:14	12:00 (P)	13:00 (P)	16:11			-01:03	-01:03
25/09/24 - QUA	08:10	12:00 (P)	13:00 (P)	16:00			-01:10	-01:10
26/09/24 - QUI	08:15	12:00 (P)	13:00 (P)	15:51			-01:24	-01:24
27/09/24 - SEX	08:17	12:00 (P)	13:00 (P)	15:27			-01:50	-01:50
28/09/24 - SAB	Folga							
29/09/24 - DOM	Folga							
30/09/24 - SEG	ESTUDO		ESTUDO					
TOTAIS					**3**		**-44:25**	**-44:25**

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

Alterações

- ESTUDO em 02/09/2024
- ESTUDO em 09/09/2024
- ESTUDO em 16/09/2024
- ESTUDO em 23/09/2024
- ESTUDO em 30/09/2024
- Alteração manual do valor calculado de "Banco Saldo" para 00:00 em 01/09/2024

MARIA HELIZIANE DOS SANTOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS





Maria
Ag. 2546-9 · Cc. 66285-2
Visto em 03/10/24 às 08:58

Configurações

Geral
Configure notificações, acesso ao App, imagens da tela de login e mais

Cadastro

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 1220010/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.15454009000140 - UNIR LOCACOES E	R$ 9.357,00	R$ 542,71	R$ 8.814,29

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL Nº 035/2022 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 019/2021. COM VIGENCIA DE 14/11/2024 A 14/11/2025.

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

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 9.357,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LNV	8.814,29

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

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250122994000000LNV
Data:	Realizado em 22/01/2025 às 10h:07m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	748 - 1181521 - BANCO COOPERATIVO SICREDI
Agência destino:	2102
Conta destino:	000005533-6
CNPJ do favorecido:	15.454.009/0001-40
Nome do favorecido:	UNIR LOCAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 8.814,29
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 1732 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1220008/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

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

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

REF A PAGAMENTO DE TAXA DA UNIR LOCAÇÕES NF 1732 RESTOS

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

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 93,57**

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

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

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250122994000000LOC
Data:	Realizado em 22/01/2025 às 10h:07m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 93,57
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 1732 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1220009/2025 22/01/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 449,14	R$ 0,00	R$ 449,14

REF A PAGAMENTO DE TAXA IRRF DA UNIR LOCAÇÕES NF 1732 RESTOS

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LO5	449,14
	TOTAL:	**R$ 449,14**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 449,14**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LO5	449,14

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

Banese

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

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250122994000000LO5
Data:	Realizado em 22/01/2025 às 10h:07m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300294-6
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 449,14
Descrição:	PAGAMENTO REF IRRF NF 1732 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12160006/2024

16/12/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
11130005	2024	13/11/2024	708.904,00	R$ 18.714,00	690.190,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL Nº 035/2022 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 019/2021. COM VIGENCIA DE 14/11/2024 A 14/11/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A LOCAÇÃO DE DOIS VEICULOS AMBULANCIAS NO PERIODO DE NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1732 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 02/12/2024 / CHAVE:)	R$ 9.357,00

RETENÇÕES

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

Declaração

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

Data : 16/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 16/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGARTO

Secretaria da Administração Tributária

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRAÇA NOSSA SENHORA DA PIEDADE N° 13 - CENTRO, CEP 49400-000 - LAGARTO - SE TEL.: (79)3631-9607 CNPJ: 13.124.052/0001-11

Número da Nota: **240000000001732**
Competência: **DEZ/2024**
Data e Hora Emissão: **02/12/2024 17:10:28**
Código de Verificação: **PAPH-JWNFW**

INFORMAÇÕES FISCAIS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**15.454.009/0001-40**	Inscrição Municipal:	**162701**
Nome/Razão Social:	**UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA**		
Endereço:	**STO ANTONIO ,CENTRO. 319 SALA - A**		
Município:	**LAGARTO**	UF: **SE**	CEP: **49400000**
E-mail:			TEL: **(00)0000-0000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A LOCACAO DE DOIS VEICULOS AMBULANCIA (PLACAS:RQZ8C75 // RNE6J00), SEM CONDUTOR A DISPOSICAO DO FUNDO MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS-SE, REFERENTE AO CONTRATO 035/2022 PREGAO ELETRONICO 19/2021.
VALOR MENSAL R$ 9.357,00 DE 2023 CONFORME TERMO DO 1 ADITIVO
PERIODO: NOVEMBRO 2024
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO 748 SICREDI
AG: 2102
C/C: 05533-6
UNIR LOCACOES E SERVILOS LTDA

13/12/2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.357,00

Atividade Prestada:
7711000 - LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR
301 - Locação de bens móveis.

Código CNAE: **7711000**

Valor Liquido (R$)	Valor das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
8.907,87	0,00	9.357,00	0,00%	0,00
COFINS (R$)	**INSS (R$)**	**PIS (R$)**	**CSLL (R$)**	**IRRF (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	449,13
Outras Retenções(R$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei N° 28 de 30 de Dezembro de 2009.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.
https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-lagarto/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

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 14727	CONTRIBUINTE UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 164342024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SANTO ANTONIO, nº: 319, Complemento: SALA A			
BAIRRO CENTRO	CIDADE LAGARTO		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

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

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	10/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 2400000000000001732 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 93,57
	(-) 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$ 93,57

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	164342024	TAM	31/12/2024	R$ 93,57

81670000000 2 93571281202 0 41231202410 9 02010316434 7



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14727	CONTRIBUINTE UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 164352024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV SANTO ANTONIO, nº: 319, Complemento: SALA A			
BAIRRO CENTRO	CIDADE LAGARTO		UF SE

DOCUMENTOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
141	SERVIÇO DE ADMINISTRAÇAO LOCAÇAO OU	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

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

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	10/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 2400000000000001732
DECRETO 129/2022

(=) VALOR DEVIDO	R$ 449,14
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 449,14

SERVIÇO DE ADMINISTRAÇAO LOCAÇAO OU CESSAO DE BENS
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	164352024	IR	31/12/2024	R$ 449,14

81630000004 8 49141281202 7 41231202410 9 18014116435 0

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 11130005/2024

13/11/2024

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 13 - LOCACAO DE BENS MOVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGIVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	708.904,00	R$ 18.714,00	690.190,00

LICITAÇAO

19/2021 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

35/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL Nº 035/2022 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 019/2021. COM VIGENCIA DE 14/11/2024 A 14/11/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	02 (DOIS) VEÍCULOS AMBULÂNCIA MODELO FURGÃO DE GRANDE PORTE SEM MOTORISTA, TIPO A (AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE); VEÍCULO DESTINADO AO TRANSPORTE EM DECÚBITO HORIZONTAL DE PACIENTES QUE NÃO APRESENTAM RISCO DE VIDA, PARA REMOÇÕES SIMPLES E DE CARÁTER ELETIVO.	2,000	MES	9.357,0000	18.714,00
				TOTAL:	**18.714,00**

Autorizado
Data : 13/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 13/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MERCANTIL

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº ****** e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do cadastro mercantil até 23/10/2024

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

Razão Social:
UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

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

Código Atividade Principal:	Código Atividade Sec.:
7711-0/00 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR	3811-4/00 - COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS 3812-2/00 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS 4120-4/00 - CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS 4213-8/00 - OBRAS DE URBANIZAÇÃO - RUAS, PRAÇAS E CALÇADAS 4313-4/00 - OBRAS DE TERRAPLENAGEM
Início Atividade: 07/08/2013	Validade: 22/12/2024

Observações:

VIA INTERNET

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

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO ACESSANDO O SITE DO MUNICÍPIO
www.lagarto.se.gov.br
CLIQUE EM PORTAL DO CONTRIBUINTE
Código de Verificação: 79DB9DA18E5DDACC424E41D133096B03531EFA4E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGARTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO-SMFO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO Nº ****** e com base na legislação em vigor, que o contribuinte mencionado abaixo, está quite com os tributos do Cadastro Geral do Município até 25/11/2024.

Nome:	Sequencial:
UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA	5065
CPF/CNPJ: 15.454.009/0001-40	Validade: 24/01/2025

Endereço: AV SANTO ANTONIO 319 SALA A;
Localização: CENTRO LAGARTO 49400000

Observaçã

VIA INTERNET

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

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

Código de Verificação: C9FE6996FFC034CE307068B61151688750907DD9

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 635360 / 2024

Inscrição Estadual: 27.208.821-8

Razão Social: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

CNPJ: 15.454.009/0001-40

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR

Endereço: AVENIDA - SANTO ANTONIO - 319

CENTRO - LAGARTO - CEP:49900000

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 **25/11/2024 às 09:15:57, válida até 25/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 25 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241125JXNFDM

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO:** POSITIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: UNIR LOCAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 15.454.009/0001-40
Nome Fantasia: -

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.

Nº Processo	Classe	Juízo de Tramitação
0000438-88.2023.8.25.0053	Recurso Inominado Cível	Gabinete 3 da 1ª Turma Recursal

OBSERVAÇÕES

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

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2024.0216232** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **25/11/2024** e válida até **25/12/2024**.

Código de Autenticidade nº **8807.6539.9767.9421**.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.454.009/0001-40
Certidão nº: 74810937/2024
Expedição: 28/10/2024, às 15:44:24
Validade: 26/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.454.009/0001-40

Razão Social: UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Endereço: R DR LAUDELINO FREIRE 330 SALA / CENTRO / LAGARTO / SE / 49400-000

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

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

Validade: 20/11/2024 a 19/12/2024

Certificação Número: 2024112002141952374316

Informação obtida em 02/12/2024 12:22:35

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:17:58 do dia 25/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/05/2025.
Código de controle da certidão: **7E2B.1673.9B01.3966**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1220018/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 449,14	R$ 0,00	R$ 449,14

REF A PAGAMENTO DE TAXA IRRF DA UNIR LOCAÇÕES NF 1399 RESTOS

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LMY	449,14
	TOTAL:	**R$ 449,14**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 449,14**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LMY	449,14

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

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 1220019/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 449,14	R$ 0,00	R$ 449,14

REF A PAGAMENTO DE TAXA IRRF DA UNIR LOCAÇÕES NF 1124 RESTOS

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LPM	449,14
	TOTAL:	**R$ 449,14**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 449,14

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LPM	449,14

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

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 1220017/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

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

CONTA:

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

REF A PAGAMENTO DE TAXA DA UNIR LOCAÇÕES NF 1399 RESTOS

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

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA UNIR LOCACOES E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 93,57

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

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

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 1220005/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	RAÍSA MENEZES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOSÉ DA COSTA DOREA	**Nº:**	124	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01968747508	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.12.40001.2024.01968747508 - RAÍSA MENEZES DOS	R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00

AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICOS DO "PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL", COMPETÊNCIA 10/2024 MOV. DIA 22/01/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0YU4	2.500,00
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

RAÍSA MENEZES DOS SANTOS RAÍSA MENEZES DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 2.500,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	0YU4	2.500,00

NOME:	RAÍSA MENEZES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOSÉ DA COSTA DOREA	**Nº:**	124	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01968747508	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250122994000000YU4
Data:	Realizado em 22/01/2025 às 11h:56m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	3501
Conta destino:	000211731-2
CPF do favorecido:	019.687.475-08
Nome do favorecido:	RAISA MENEZES DOS SANTOS
Valor do documento:	R$ 2.500,00
Descrição:	PAGAMENTO REF AUX.MEDICO RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12310012/2024

31/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	RAÍSA MENEZES DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOSÉ DA COSTA DOREA	**Nº:**	124	**BAIRRO:**	
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	01968747508	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	341
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2011 - PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3190160000 - OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS-PESSOAL CIVIL
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
3080004	2024	08/03/2024	116.200,00	R$ 25.000,00	91.200,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICOS DO "PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL". REFERENTE DE MARÇO A DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

AUXILIO MORADIA E ALIMENTAÇÃO PARA MÉDICOS DO "PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL", COMPETÊNCIA 10/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: OUTUBRO)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.500,00**

Declaração

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

Data : 31/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

Folha de Ponto - Período: OUTUBRO (mês)/**2024**

Nome: Raísa Menezes dos Santos
Cargo: Médica

Dia	Entrada	Saída	Assinatura
20			FÉRIAS
21			FÉRIAS
22			FÉRIAS
23			FÉRIAS
24			FÉRIAS
25			FÉRIAS
26			FÉRIAS
27			FÉRIAS
28			FÉRIAS
29			FÉRIAS
30			FÉRIAS
31			FÉRIAS
01			FÉRIAS
02			FÉRIAS
03			FÉRIAS
04			FÉRIAS
05			FÉRIAS
06			FÉRIAS
07			FÉRIAS
08			FÉRIAS
09			FÉRIAS
10			FÉRIAS
11			FÉRIAS
12			FÉRIAS
13			FÉRIAS
14	8h	16h	
15	8h	16h	
16	8h	16h	
17	8h	16h	
18	8h	16h	
19	SÁB	SÁB	SÁB
20	DOM	DOM	DOM

Raísa Menezes - CRM 6197/SE
Clínica Médica - RQE 4741

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SE

NOME
RAISA MENEZES DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
31816924 SSP SE

CPF
019.687.475-08

DATA NASCIMENTO
12/03/1993

FILIAÇÃO
ERIBALDO DE MENESES SANTOS
GILDANETE MENEZES DOS SANTOS

PERMISSÃO

ACC

CAT HAB
B

Nº REGISTRO
05480358821

VALIDADE
15/12/2025

1ª HABILITAÇÃO
02/05/2012

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

Raisa Menezes dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO
16/12/2020

Abner Melo Silva
DIRETOR PRESIDENTE
ASSINATURA DO EMISSOR

45168670583
SE024405078

SERGIPE

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
02165805272
PROIBIDO PLASTIFICAR
02165805272

Scanned with CamScanner

Raisa

Ag. 3501-7 · Cc. 211731-2

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 1220001/2025

22/01/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MARCELA CARDOSO GUIMARAES		184		
ENDEREÇO:	PRAÇA GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO	**Nº:**	235	**BAIRRO:**	RUA DO PARQUE- CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04124498543	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 87383 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	270
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
1020216/2025	02/01/2025	1170003	17/01/2025	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	R$ 35,00	R$ 3.465,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 12020001/2024 REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM(01) IMOVEL TIPO PREDIO LOCALIZADO NA TRAVESSA 30 DE ABRIL, Nº 51 NESTA CIDADE PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 16/2024 COM VIGENCIA DE 02/12/2024 A 02/12/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A ALUGUEL DO IMOVEL DE MARCELA CARDOSO GUIMARAES DEZ/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 1170003 - REF A ALUGUEL DO IMOVEL DE MARCELA CARDOSO GUIMARAES DEZ/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOQ	R$ 3.465,00
	TOTAL:	**R$ 3.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250122994000000LOQ
Data:	Realizado em 22/01/2025 às 10h:07m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	01/008738-3
Titular:	MARCELA CARDOSO GUIMARAES
Valor:	R$ 3.465,00
Descrição:	PAGAMENTO REF ALUGUEL DEZEMBRO 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1220002/2025

22/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	MARCELA CARDOSO GUIMARAES				
ENDEREÇO:	PRAÇA GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO	**Nº:**	235	**BAIRRO:**	RUA DO PARQUE- CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04124498543	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 87383 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
.01.205 - TAXAS	R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 35,00

REF A PAGAMENTO DE TAXA DE MARCELA CARDOSO ALUGUEL/DEZ

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOW	35,00
	TOTAL:	**R$ 35,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 22/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 22/01/2025

ROSANGELA MEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

MARCELA CARDOSO GUIMARAES MARCELA CARDOSO GUIMARAES

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$ 35,00**
CONTA	**OB/CH**	**VALOR**
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOW	35,00

NOME:	MARCELA CARDOSO GUIMARAES				
ENDEREÇO:	PRAÇA GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO	**Nº:**	235	**BAIRRO:**	RUA DO PARQUE- CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04124498543	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250122994000000LOW
Data:	Realizado em 22/01/2025 às 10h:07m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 35,00
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 1170003/2025

17/01/2025

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

FORNECEDOR

NOME:	MARCELA CARDOSO GUIMARAES				
ENDEREÇO:	PRAÇA GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO	**Nº:**	235	**BAIRRO:**	RUA DO PARQUE- CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04124498543	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 87383 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	270
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020216	2025	02/01/2025	38.500,00	R$ 38.500,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 12020001/2024 REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM(01) IMOVEL TIPO PREDIO LOCALIZADO NA TRAVESSA 30 DE ABRIL, Nº 51 NESTA CIDADE PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 16/2024 COM VIGENCIA DE 02/12/2024 A 02/12/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A ALUGUEL DO IMOVEL DE MARCELA CARDOSO GUIMARAES DEZ/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 999 / NOME: ALUGUEL / DATA DE EMISSÃO: 17/01/2025)	R$ 3.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	35,00
TOTAL RETIDO:	**35,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.465,00**

Declaração

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

Data : 17/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 17/01/2025

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 EMPENHO - Nº 1020216/2025

02/01/2025

FAVORECEDOR

NOME:	MARCELA CARDOSO GUIMARAES				
ENDEREÇO:	PRAÇA GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO	**Nº:**	235	**BAIRRO:**	RUA DO PARQUE- CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04124498543	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 87383 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	270
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	14 - LOCACAO DE IMOVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	38.500,00	R$ 38.500,00	0,00

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 3/2024 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO
B. LEGAL: 123 - INEXIGÍVEL, ART. 74, INC. V, DA LEI N° 14.133/21

OBRA

CONTRATO

16/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REEMPENHO DO EMPENHO Nº 12020001/2024 REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM(01) IMOVEL TIPO PREDIO LOCALIZADO NA TRAVESSA 30 DE ABRIL, Nº 51 NESTA CIDADE PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 16/2024 COM VIGENCIA DE 02/12/2024 A 02/12/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM(01) IMOVEL TIPO PREDIO LOCALIZADO NA TRAVESSA 30 DE ABRIL, Nº 51 NESTA CIDADE PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 16/2024 COM VIGENCIA DE 02/12/2024 A 02/12/2025.	11,000	MES	3.500,0000	38.500,00
				TOTAL:	**38.500,00**

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

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena da Lei, que o Imóvel de Marcela Cardoso Guimarães, portadora (o) do CNPJ/CPF: 041.244.985-43 localizado na Travessa 30 de Abril, Nº 51, foi devidamente utilizado para funcionamento da Sede da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao mês de Dezembro, sendo assim devidamente remunerada com o valor mensal de: R$3.500,00, conforme o contrato N°16/2024.

Cristinápolis — Sergipe, 14 de Janeiro de 2025

Tatiana de Assis Soares

TATIANA DE ASSIS SOARES
FISCAL DE CONTRATO

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

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 3278	CONTRIBUINTE MARCELA CARDOSO GUIMARAES	Nrº DAM 632025	31/12/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO GOV JOAO ALVES FILHO, nº: 235, Complemento: CASA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 04124498543	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 3.500,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 35,00	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 35,00

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 01	EXERCICIO 2025	DATA LANÇAMENTO 15/01/2025	DATA VENCIMENTO 31/12/2025
MENSAGEM REF.: DEZEMBRO/2024			(=) VALOR DEVIDO	R$ 35,00
			(-) 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$ 35,00

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

CONTRIBUINTE
MARCELA CARDOSO GUIMARAES

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2025	632025	TAM	31/12/2025	R$ 35,00

81690000000 0 35001281202 9 51231202510 3 02010300063 2

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 12020001/2024

02/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	MARCELA CARDOSO GUIMARAES				
ENDEREÇO:	PRAÇA GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO	**Nº:**	235	**BAIRRO:**	RUA DO PARQUE- CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04124498543	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

Conta: 87383 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	285
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	14 - LOCACAO DE IMOVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	59.693,02	R$ 3.500,00	56.193,02

LICITAÇAO

3/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 123 - INEXIGÍVEL, ART. 74, INC. V, DA LEI N° 14.133/21

OBRA

CONTRATO

16/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM(01) IMOVEL TIPO PREDIO LOCALIZADO NA TRAVESSA 30 DE ABRIL, Nº 51 NESTA CIDADE PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 16/2024 COM VIGENCIA DE 02/12/2024 A 02/12/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM(01) IMOVEL TIPO PREDIO LOCALIZADO NA TRAVESSA 30 DE ABRIL, Nº 51 NESTA CIDADE PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 16/2024 COM VIGENCIA DE 02/12/2024 A 02/12/2025.	1,000	MES	3.500,0000	3.500,00
				TOTAL:	**3.500,00**

Autorizado
Data : 02/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 02/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão MARCELA CARDOSO GUIMARAES

Nome Fantasia:

Logradouro: GOV JOAO ALVES FILHO Número: 235

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 041.244.985-43

Inscrição Municipal:

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

15/01/2025	A	14/02/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 0DC42BC1

EMITIDA EM: 15/01/2025
VALIDA ATÉ: 14/02/2025

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

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

Nome: MARCELA CARDOSO GUIMARAES
CPF: 041.244.985-43

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 se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:39:55 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **FAAC.8EB0.425C.CBDE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARCELA CARDOSO GUIMARAES
CPF: 041.244.985-43
Certidão nº: 2794503/2025
Expedição: 15/01/2025, às 11:20:06
Validade: 14/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARCELA CARDOSO GUIMARAES**, inscrito(a) no CPF sob o nº **041.244.985-43**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 24816 / 2025

Identificação do Solicitante: 041.244.985-43

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Física **041.244.985-43** 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 **15/01/2025 às 11:20:57, válida até 14/02/2025** ⅛ª » - »®⅟₄² º»®⅟¿ ² ¿ ˣ² ¬»® »¬ no endereço **www.sefaz.se.gov.br** ° » ´ ± ¿¹ »² ¬» ®⅛³⁄₈ ¼ ®

ß®¿½¶kôï ë ⅛ Ó¿² » ® ⅛ î ðî ë

Autenticaçãoæ20250115LGNGNL

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 1230099/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 80,00	R$ 0,80	R$ 79,20

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, DEZEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11IN	79,20
	TOTAL:	**R$ 80,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL:	**R$ 80,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11IN	79,20

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

EKP

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011IN
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 79,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4454 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230101/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

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

REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4454(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11IS	0,80
	TOTAL:	**R$ 0,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 0,80

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11IS	0,80

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

EtEP

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2025012399400001 1IS
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 0,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4454 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2230005/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.000,00	R$ 960,00	40,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO - RUA FIRMINO ALVES S/N - 94 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
				TOTAL:	**960,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200075/2024

20/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230005	2024	23/02/2024	1.000,00	R$ 960,00	40,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4454 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 17/12/2024 / CHAVE:)	R$ 80,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,80
TOTAL RETIDO:	**0,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**79,20**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cícero Dantas/BA
E-mail: ravelgama6@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°
000.004.454
Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatário:
11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO
Cristinápolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	DEZEMBRO/2024	17/12/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
LINK DEDICADO	1	80,00	80,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **80,00**

20 12 2024

Informações complementares

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 725D.81D0.B538.4694.E8E5.57CC.6647.F1ED

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nrº DAM 168762024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
19104484000147				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

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

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	19/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000004454
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,80
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 0,80

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168762024	TAM	31/12/2024	R$ 0,80

81620000000 7 00801281202 3 41231202410 9 02010316876 9

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

PREFEITURA MUNICIPAL DE CICERO DANTAS
SETOR DE TRIBUTOS
PRAÇA RAIMUNDO BORGES DE SANTANA, S/N - ABELARDO V. DE ANDRADE
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000
FONE(S): (75) 999836721 CNPJ/MF: 13.808.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000229/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**

Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**

Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N CENTRO**
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:
****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **21/11/2024** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **19/02/2025**

Código de controle da certidão: **5100162014**

Emissão: VALDO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 26/11/2024 16:28

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20245118473**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 26/11/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

RelCertidaoNegativa.rpt

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: **TOP NET SERVICOS LTDA**
CNPJ: **10.104.484/0001-47**

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:57 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **E898.46F4.D25F.4A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00092543E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 05/12/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:TOP NET SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Endereço: Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n °11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, quinta-feira, 5 de dezembro de 2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, 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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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

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

Validade: 30/11/2024 a 29/12/2024

Certificação Número: 2024113004122112161624

Informação obtida em 18/12/2024 15:04:07

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

CONTROLE DE INSTALAÇÕES DE ORGÃOS DA PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS, FMAS CRISTINAPOLIS E FMS CRISTINAPOLIS		
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - EDUCAÇÃO - LOTE 01		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED - IP DEDICADO - Praça da Bandeira, Cristinápolis/SE	300 MB
2	CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO -R. Epaminondas Menezes Réis, nº35, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
3	CONSELHO DE EDUCAÇÃO PRAÇA LEONARDO LEITE, 44. CENTRO	100MB
4	CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
5	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
6	EMEF MARIA NILZA DE SOUZA MENDES LIRA -R. Prof. Antônio S Souza, 39-79, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
7	EMEF ELIZEU SANTOS -Estr. Antônio Ferreira Jibóia, 412, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
8	EMEF JORN. LUIZ ANTONIO BARRETO -Rua Cana Brava, S/N Centro. 49270-000 Cristinápolis – Se	100MB
9	EMEF BERNARDINO JOSE DE SOUZA -Estr. Maria Luísa, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
10	EMEF LOURIVAL ALVES DA COSTA Bairro Manoel Joaquim, R. F, 175-295, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
11	EMEF LEONARDO LEITE NETO -R. Germiniano Oliveira, 91-145, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
12	PRE ESCOLAR LEONIDAS OLIVEIRA -Praça Pref. José de Oliveira (Parque da Cidade), bairro Centro, em Cristinápolis - SE, CEP 49270-000	100MB
13	EMEF LUZIA BASTOS DO ESPÍRITO SANTO -POVOADO LAGOA SECA II, ESCOLA. ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
14	EMEF NEUZA MARIA MACEDO GOIS -Povoado Água Branca Zona Rural Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
15	EMEF VEREADOR HELIO ANTONIO LIMA -POVOADO TAQUARI, S/N CASA. TAQUARI. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
16	EMEF TENENTE CEL.JOSEMELO DE OLIVEIRA -Povoado Lagoa Seca I, Zona Rural Cristinápolis – SE CEP: 49270-000	100MB
17	EMEF MARIA JOSE FONTES DE SOUZA -Povoado Colônia R. C, 176-442, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
18	ESCOLINHA DAS CRIANÇAS DE EMILIANA Rua D, SN - Manoel Joaquim, Cristinápolis - Sergipe	100MB
19	EMEF MARIA DO CARMO NASCIMENTO ALVES -POVOADO CARAIBAS, S/N ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE	100MB
20	CRECHE MUNICIPAL JOSEFA MARIA DOS SANTOS Rua Aurino Dias De Menezes, SN- Santa Clara, Cristinápolis - Sergipe	100MB
21	EMEF ANTONIO DIONIZIO DA SILVEIRA -Povoado Palmeira (Tabela), bairro Palmeira, Povoado, em Cristinápolis - SE	100MB
22	EMEF JOSE IRIS COTIAS DE OLIVEIRA -Assentamento São Francisco R. C, 961, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
23	EMEF MANOEL INACIO DOS SANTOS- Povoado Zabele Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
24	CRECHE MARINA CARDOSO AMORIM SANTOS -BAIRRO MANOEL JOAQUIM, SN PREDIO. BAIRRO MANOEL JOAQUIM. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
25	CRECHE ZILDA ARNS NEWMANN -CONJUNTO MARCOS XAVIER PORTO S/N, S/N BAIRRO SAO FRANCISCO. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
26	EMEF ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA -RUA VEREADOR ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA, S/N SANTA CLARA. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
27	EMEF SEBASTIAO VITOR DOS SANTOS -Povoado Pasto Velho Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
28	EMEF RAIMUNDO PINTO CARDOSO -Povoado - Campo das Flores, Cristinápolis – SE	100MB

EMEF – ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - PREFEITURA - LOTE 02		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - IP DEDICADO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	300MB
2	DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	200MB
3	PONTO DO EMPREENDEDOR -PRAÇA LEONARDO LEITE, CENTRO	100MB
4	SECRETARIA DE FINANÇAS- Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
5	SECRETARIA DE GABINETE -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
6	PROCURADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
7	SECRETARIA DE OBRAS, INFRAESTRUTURA E URBANISMO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	200MB
8	CEMITÉRIO MUNICIPAL -R. José B Santana, 27, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
9	CONTROLADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
10	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
11	SECRETARIA DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
12	SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
13	SECRETARIA DE TRANSPORTE E TRÂNSITO -Praça da Bandeira nº 81, Centro	100MB
14	SECRETARIA DE ESPORTE, LAZER E TURISMO -Rua Geraldo Oliveira S/N Centro	100MB
15	SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
16	BIBLIOTECA MUNICIPAL -Praça Leonardo Leite Neto S/N	500MB
17	PRAÇA DO FORRODROMO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	300MB
18	PRAÇA DA IGREJA MATRIZ - IP DEDICADO -Praça da Bandeira	

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - SAÚDE - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS - IP DEDICADO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	200MB
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE -Rodovia Governador Mário Covas- Localizado no Perímetro urbano	100MB
3	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	100MB
4	CENTRO DE SAÚDE	100MB
5	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO -Rua Firmino Alves S/N	200MB

6	CLÍNICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO- Rua Maria Luiza - Centro - Cristinápolis	200MB
7	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. S/N Cristinápolis/SE	100MB
8	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE -Parque Municipal S/N Centro	100MB
9	UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA - IP DEDICADO -Povoado Taquari, 002, CASA Zona Rural	100MB
10	UBS ESTELA CAVALCANTE - IP DEDICADO -Pov Agua Branca S/n	100MB
11	UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - IP DEDICADO -BAIRRO SANTA CLARA, 15, SANTA CLARA, CEP: 49270000	100MB
12	UBS JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS - IP DEDICADO -CARAIBAS, 56, CARAIBAS, CEP: 49270000	100MB
13	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO - IP DEDICADO -POV COLONIA, S/N, POV COLONIA, CEP: 49270000	100MB
14	UBS JOSEFA DA CONCEICAO - IP DEDICADO -ASSENTAMENTO, 56, ASSENTAMENTO, CEP: 49270000	100MB
15	UBS MÃE URANIA - IP DEDICADO -RUA FRANCISCO BENICIO DOS SANTOS, S/N, MANOEL JOAQUIM, CEP: 49270000	100MB
16	UBS MARIA DOLORES S. FONSECA - IP DEDICADO -BAIRRO SAO FRANCISCO, S/N, BAIRRO SAO FRANCISCO, CEP: 49270000	100MB
17	UBS POVOADO LAGOA SECA I - IP DEDICADO -POVOADO LAGOA SECA I, 50, ZONA RURAL, CEP: 49270000	100MB

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - ASSISTÊNCIA SOCIAL - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - IP DEDICADO -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
2	CASA LAR -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
3	CRAS -R. Inter.dente Adrião C. de Araújo S/N, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB
4	CREAS -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
5	CONSELHO TUTELAR - Praça São Francisco, 60, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB

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 1230108/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 80,00	R$ 0,80	R$ 79,20

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, AGOSTO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10V1	79,20
	TOTAL:	**R$ 80,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAUDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 80,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10V1	79,20

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010V1
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 79,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4286 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230109/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

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

REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4286(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10V4	0,80
	TOTAL:	**R$ 0,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 0,80

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10V4	0,80

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

EILP

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010V4
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 0,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4286 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2230006/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS IP DEDICADO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA. 1177 - CRISTINÁPOLIS/SE - 100 MB	12,000	MES	191,5000	2.298,00
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS - LOCALIZADO NO PERÍMETRO URBANO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
3	CENTRO DE SAÚDE - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
4	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA S/N CRISTINÁPOLIS/SE - 80 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
5	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PARQUE MUNICIPAL S/N CENTRO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
6	CLINICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO - RUA MARIA LUIZA - CENTRO CRISTINÁPOLIS - 100 MB.	12,000	MES	191,5000	2.298,00
				TOTAL:	**8.436,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10220009/2024

22/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230005	2024	23/02/2024	1.000,00	R$ 960,00	40,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, AGOSTO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4286 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 30/08/2024 / CHAVE:)	R$ 80,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,80
TOTAL RETIDO:	**0,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**79,20**

Declaração

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

Data : 22/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 22/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cícero Dantas/BA
E-mail: ravelgama6@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°

000.004.286

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatário:

11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO

RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO

Cristinapolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	AGOSTO/2024	30/08/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - EMPENHO: 2230006/2024	1	80,00	80,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 80,00

22 10 2024

Informações complementares

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEDICADO DE INTERNET, PARA CONFORME O PREÇÃO ELETRONICO N°34/2022.
DADOS BANCARIOS - BANCO: BANCO BRASIL
AGENCIA: 2967-X CONTA CORRENTE: 45473-7
TOPNET SERVIÇOS LTDA

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 5F27.2DD9.A5B2.CB61.52FF.00A9.E4A9.CAD7

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nrº DAM 142862024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 19104484000147	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 80,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 0,80	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 0,80

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 10	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 21/10/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM NFSC 000004286 LEI 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,80
			(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
			(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
			(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
			(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
			(=) VALOR A PAGAR	R$ 0,80

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	142862024	TAM	31/12/2024	R$ 0,80

81660000000 3 00801281202 3 41231202410 9 02010314286 3

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

PRAÇA RAIMUNDO BURGES DE SANTANA, S/ - CENTRO
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000
FONE(S): (75) 999835721 CNPJ/MF: 13.906.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000121/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**

Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**

Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N CENTRO**
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A S
APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA**NÃO CONSTAM DÉBITO**
TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:
****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **19/08/2024** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **17/11/2024**

Código de controle da certidão: **2100159348**

Emissão: UMBERTO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 28/08/2024 13:40

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20243659452**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 28/08/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00086703E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 01/10/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:**TOP NET SERVIÇOS LTDA**
CNPJ: **19.104.484/0001-47**
Endereço: **Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA**

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n°11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, terça-feira, 1 de outubro de 2024

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:03:36 do dia 09/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/11/2024.
Código de controle da certidão: **183E.CFFF.BCDA.7DB9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, 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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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:15/09/2024 a 14/10/2024

Certificação Número: 2024091503252112161634

Informação obtida em 30/09/2024 15:45:18

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230079/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40275876000165 - EDINALDO	R$ 440,00	R$ 4,40	R$ 435,60

SERVIÇO DE DESMONTAGEM E TROCA DE PNEUS: 4 SERVIÇOS NA AMBULANCIA PLACA RRB7F67 E 05 SERVIÇOS NA AMBULANCIA PLACA QMN3D32, VALOR UNITARIO R$ 40,00

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RJ	435,60
	TOTAL:	**R$ 440,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 440,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RJ	435,60

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010RJ
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	03/101471-7
Titular:	EDINALDO BATISTA DOS S 00190932503
Valor:	R$ 435,60
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 145 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1240001/2025

24/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 4,40	R$ 0,00	R$ 4,40
REF A TAXA DE EDINALDO, NF 145(RESTOS)			

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RM	4,40
	TOTAL:	**R$ 4,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 24/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 24/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 4,40**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RM	4,40

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000010RM
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 4,40
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 145 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110001/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	16 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.049.288,65	R$ 2.400,00	1.046.888,65

LICITAÇAO

5/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VULCANIZAÇÃO DE PNEUS - VEÍCULOS LEVES .	60,000	UN	40,0000	2.400,00
				TOTAL:	**2.400,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260052/2024

26/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110001	2024	11/01/2024	1.049.288,65	R$ 2.400,00	1.046.888,65

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

SERVIÇO DE VULCANIZAÇÃO DE PNEUS VEICULOS LEVES: 08 SERVIÇO NA AMBULANCIAPLACA QMMSD05, VALOR UNITARIO R$ 40,00

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 145 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024 / CHAVE:)	R$ 440,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	4,40
TOTAL RETIDO:	**4,40**
TOTAL LÍQUIDO:	**435,60**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
28017022240275876000165000000000014524123653574526

Número da NFS-e 145	**Competência da NFS-e** 20/12/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 20/12/2024 10:29:49	
Número da DPS 146	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 20/12/2024 10:29:48	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 40.275.876/0001-65	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (79) 9982-7984	
Nome / Nome Empresarial EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503		**E-mail** FL9118268@GMAIL.COM	
Endereço DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE, 590, CENTRO		**Município** Cristinápolis - SE	**CEP** 49270-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 11.398.566/0001-30	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		**E-mail** -	
Endereço BANDEIRA, 203, CENTRO		**Município** Cristinápolis - SE	**CEP** 49270-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.04.01 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Cristinápolis - SE	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE VULCANIZAÇÃO DE PNEUS - VEÍCULOS LEVES: 08 SERVIÇOS NA AMBULAMCIA PLACA QMN3D32, VALOR UNITÁRIO R$ 40,00; 03 SERVIÇOS NA AMBULAMCIA PLACA RRB7F67, VALOR UNITÁRIO R$ 40,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Cristinápolis - SE	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 440,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 440,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 440,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

26/12/2024
Luciana Bandeira dos Santos

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 13758	CONTRIBUINTE EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503	Nrº DAM 170692024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 590			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40275876000165				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 440,00	1,00	R$ 4,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,40

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	23/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 145 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 4,40
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 4,40

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	170692024	TAM	31/12/2024	R$ 4,40

81680000000 1 04401281202 8 41231202410 9 02010317069 0

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

Nome Fantasia: NAL BORRACHARIA

Logradouro: AV. DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 590

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.275.876/0001-65

Inscrição Municipal: 2160013758

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA VEICULOS C.M.C. : 2160013758 Início: 06/02/2021

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

04/12/2024	A	03/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: CD8F2AD3

EMITIDA EM: 04/12/2024
VALIDA ATÉ: 03/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 687511 / 2024

Identificação do Solicitante: 40.275.876/0001-65

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **40.275.876/0001-65** 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 **40.275.876/0001-65** 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 **20/12/2024 às 10:44:17, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241220HBNDMU

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: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
CNPJ: 40.275.876/0001-65

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:59:13 do dia 20/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/06/2025.
Código de controle da certidão: **2D34.33CC.6C67.0ADC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.275.876/0001-65
Certidão nº: 87628329/2024
Expedição: 20/12/2024, às 10:53:51
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.275.876/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.275.876/0001-65
Razão Social: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
Endereço: AV DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 590 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121004425646440568

Informação obtida em 20/12/2024 10:55:44

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230078/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40275876000165 - EDINALDO	R$ 160,00	R$ 1,60	R$ 158,40

SERVIÇO DE DESMONTAGEM E TROCA DE PNEUS: 4 SERVIÇOS NA AMBULANCIA PLACA RRB7F67 E 05 SERVIÇOS NA AMBULANCIA PLACA QMN3D32, VALOR UNITARIO R$ 40,00

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RR	158,40
	TOTAL:	**R$ 160,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 160,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RR	158,40

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000010RR
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	03/101471-7
Titular:	EDINALDO BATISTA DOS S 00190932503
Valor:	R$ 158,40
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 144 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230077/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 1,60	R$ 0,00	R$ 1,60

REF A TAXA DE EDINALDO, NF 144(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RX	1,60
	TOTAL:	**R$ 1,60**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 1,60**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RX	1,60

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000010RX
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 1,60
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 144 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260050/2024 — 26/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110002	2024	11/01/2024	1.046.888,65	R$ 2.400,00	1.044.488,65

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

SERVIÇO DE DESMONTAGEM E TROCA DE PNEUS: 4 SERVIÇOS NA AMBULANCIA PLACA RRB7F67 E 05 SERVIÇOS NA AMBULANCIA PLACA QMN3D32, VALOR UNITARIO R$ 40,00

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 144 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024 / CHAVE:)	R$ 160,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	1,60
TOTAL RETIDO:	**1,60**
TOTAL LÍQUIDO:	**158,40**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
28017022240275876000165000000000014424120773549687

Número da NFS-e 144	**Competência da NFS-e** 20/12/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 20/12/2024 10:24:32	
Número da DPS 145	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 20/12/2024 10:24:32	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 40.275.876/0001-65	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (79) 9982-7984	
Nome / Nome Empresarial EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503		**E-mail** FL9118268@GMAIL.COM	
Endereço DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE, 590, CENTRO		**Município** Cristinápolis - SE	**CEP** 49270-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 11.398.566/0001-30	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		**E-mail** -	
Endereço 'DEIRA, 203, CENTRO		**Município** Cristinápolis - SE	**CEP** 49270-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.04.01 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Cristinápolis - SE	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE DESMONTAGEM E TROCA DE PNEUS: 04 SERVIÇOS NA VAN ODONTO PLACA IAJ0396, VALOR UNITÁRIO R$ 40,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Cristinápolis - SE	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 160,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

LOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 160,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 160,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

26/12/2024

luciana Cardoso dos santos

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 13758	CONTRIBUINTE EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503	Nrº DAM 170712024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 590			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40275876000165				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 160,00	1,00	R$ 1,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,60

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	23/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 144 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 1,60
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 1,60

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	170712024	TAM	31/12/2024	R$ 1,60

81620000000 7 01601281202 6 41231202410 9 02010317071 6

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110002/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS
ENDEREÇO: AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE **Nº:** 590 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40275876000165 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 0000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 16 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.046.888,65	R$ 2.400,00	1.044.488,65

LICITAÇAO

5/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE DESMONTAGEM E TROCA DE PNEUS.	60,000	UN	40,0000	2.400,00
				TOTAL:	**2.400,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

Nome Fantasia: NAL BORRACHARIA

Logradouro: AV. DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 590

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.275.876/0001-65

Inscrição Municipal: 2160013758

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA VEICULOS C.M.C. : 2160013758 Início: 06/02/2021

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

04/12/2024	A	03/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: CD8F2AD3

EMITIDA EM: 04/12/2024
VALIDA ATÉ: 03/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 687511 / 2024

Identificação do Solicitante: 40.275.876/0001-65

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **40.275.876/0001-65** 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 40.275.876/**0001-65** 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 **20/12/2024 às 10:44:17, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241220HBNDMU

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: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
CNPJ: 40.275.876/0001-65

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:59:13 do dia 20/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/06/2025.
Código de controle da certidão: **2D34.33CC.6C67.0ADC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.275.876/0001-65
Certidão nº: 87628329/2024
Expedição: 20/12/2024, às 10:53:51
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.275.876/0001-65**, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.275.876/0001-65
Razão Social: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
Endereço: AV DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 590 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade: 10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121004425646440568

Informação obtida em 20/12/2024 10:55:44

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230085/2025 — 23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40275876000165 - EDINALDO	R$ 300,00	R$ 3,00	R$ 297,00
SERVIÇO DE VULCANIZAÇÃO DE PNEUS VEICULOS PESADOS			

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RC	297,00
	TOTAL:	**R$ 300,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA NEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 300,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RC	297,00

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010RC
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	03/101471-7
Titular:	EDINALDO BATISTA DOS S 00190932503
Valor:	R$ 297,00
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 141 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230082/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 3,00

REF A TAXA DE EDINALDO, NF 141 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RF	3,00
	TOTAL:	**R$ 3,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 3,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RF	3,00

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010RF
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 3,00
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 141 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1120013/2024

12/01/2024

FORNECEDOR

NOME: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS
ENDEREÇO: AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE **Nº:** 590 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40275876000165 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 0000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 16 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.040.488,65	R$ 2.250,00	1.038.238,65

LICITAÇAO

5/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VULCANIZAÇÃO DE PNEUS - VEÍCULOS PESADOS.	15,000	UN	150,0000	2.250,00
				TOTAL:	**2.250,00**

Autorizado
Data : 12/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 12/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260051/2024

26/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1120013	2024	12/01/2024	1.040.488,65	R$ 2.250,00	1.038.238,65

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

SERVIÇO DE VULCANIZAÇÃO DE PNEUS VEICULOS PESADOS

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 141 / SÉRIE: 900 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024 / CHAVE:)	R$ 300,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	3,00
TOTAL RETIDO:	**3,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**297,00**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
28017022240275876000165000000000014124126509685146

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
141	20/12/2024	20/12/2024 10:13:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
142	900	20/12/2024 10:13:10

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.275.876/0001-65	-	(79) 9982-7984

Nome / Nome Empresarial
EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

E-mail
FL9118268@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE, 590, CENTRO	Cristinápolis - SE	49270-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.398.566/0001-30	-	-

Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BANDEIRA, 203, CENTRO	Cristinápolis - SE	49270-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.04.01 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.	-	Cristinápolis - SE	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE VULCANIZAÇÃO DE PNEU - VEÍCULOS PESADOS: 01 SERVIÇO NA VAN ODONTO PLACA IAJ0396, VALOR UNITÁRIO R$ 150,00; 01 SERVIÇO NO ONIBUS PLACA QME5755, VALOR UNITÁRIO R$ 150,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cristinápolis - SE	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 300,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 300,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 300,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

26/12/2024
Luciana Prudente dos Santos

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 13758	CONTRIBUINTE EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503	Nrº DAM 170722024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 590			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40275876000165				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 300,00	1,00	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	23/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 141 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 3,00
	(-) 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$ 3,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	170722024	TAM	31/12/2024	R$ 3,00

81610000000 8 03001281202 7 41231202410 9 02010317072 4

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

Nome Fantasia: NAL BORRACHARIA

Logradouro: AV. DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 590

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.275.876/0001-65

Inscrição Municipal: 2160013758

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA VEICULOS C.M.C. : 2160013758 Início: 06/02/2021

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

04/12/2024	A	03/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: CD8F2AD3

EMITIDA EM: 04/12/2024
VALIDA ATÉ: 03/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 687511 / 2024

Identificação do Solicitante: 40.275.876/0001-65

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica 40.275.876/**0001-65** 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 40.275.876/**0001-65** 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 **20/12/2024 às 10:44:17, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241220HBNDMU

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: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
CNPJ: 40.275.876/0001-65

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:59:13 do dia 20/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/06/2025.
Código de controle da certidão: **2D34.33CC.6C67.0ADC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.275.876/0001-65
Certidão nº: 87628329/2024
Expedição: 20/12/2024, às 10:53:51
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.275.876/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.275.876/0001-65
Razão Social: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
Endereço: AV DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 590 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade: 10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121004425646440568

Informação obtida em 20/12/2024 10:55:44

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230081/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 80,00	R$ 0,80	R$ 79,20

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, SETEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HN	79,20
	TOTAL:	**R$ 80,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 80,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HN	79,20

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011HC
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 79,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4341 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230107/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

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

REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4415(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11IJ	0,80
	TOTAL:	**R$ 0,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 0,80**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11IJ	0,80

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

EILP

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011HJ
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 0,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4341 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2230006/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS IP DEDICADO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA. 1177 - CRISTINÁPOLIS/SE - 100 MB	12,000	MES	191,5000	2.298,00
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS - LOCALIZADO NO PERÍMETRO URBANO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
3	CENTRO DE SAÚDE - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
4	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA S/N CRISTINÁPOLIS/SE - 80 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
5	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PARQUE MUNICIPAL S/N CENTRO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
6	CLINICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO - RUA MARIA LUIZA - CENTRO CRISTINÁPOLIS - 100 MB.	12,000	MES	191,5000	2.298,00
				TOTAL:	**8.436,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10220005/2024

22/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230005	2024	23/02/2024	1.000,00	R$ 960,00	40,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, SETEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4341 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 30/09/2024 / CHAVE:)	R$ 80,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,80
TOTAL RETIDO:	**0,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**79,20**

Declaração

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

Data : 22/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 22/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cícero Dantas/BA
E-mail: ravelgama6@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°

000.004.341

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatario

11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO

RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO

Cristinapolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de Calculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	SETEMBRO/2024	30/09/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - EMPENHO: 2230006/2024	1	80,00	80,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **80,00**

Serviço fornecido
Serviço executada
Serviço prestado

30/09/2024

Informações complementares

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEDICADO DE INTERNET, PARA CONFORME O PREÇÃO ELETRONICO N°34/2022.
DADOS BANCARIOS - BANCO: BANCO BRASIL
AGENCIA: 2967-X CONTA CORRENTE: 45473-7
TOPNET SERVIÇOS LTDA

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: D8B1.98B9.40F9.5456.0FB6.E0B6.8F33.1142

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nrº DAM 142882024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
19104484000147				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

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

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	10	2024	21/10/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NFSC 000004341
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,80
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 0,80

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	142882024	TAM	31/12/2024	R$ 0,80

81620000000 7 00801281202 3 41231202410 9 02010314288 9



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

PRAÇA RAIMUNDO BONFIM DE SANTANA, S/N
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000
FONE(S): (75) 999836721 CNPJ/MF: 13.805.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000121/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**

Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**

Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N CENTRO**
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A S
APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITO**
TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:
****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **19/08/2024** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **17/11/2024**

Código de controle da certidão: **2100159348**

Emissão: UMBERTO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 28/08/2024 13:40

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20243659452**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 28/08/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00086703E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 01/10/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:TOP NET SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Endereço: Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n °11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, terça-feira, 1 de outubro de 2024

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:03:36 do dia 09/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/11/2024.
Código de controle da certidão: **183E.CFFF.BCDA.7DB9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, 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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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: 15/09/2024 a 14/10/2024

Certificação Número: 2024091503252112161634

Informação obtida em 30/09/2024 15:45:18

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230047/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 680,00	R$ 6,80	R$ 673,20

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JS	673,20
	TOTAL:	**R$ 680,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 680,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JS	673,20

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011JS
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 673,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202489042 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230048/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 6,80	R$ 0,00	R$ 6,80

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202489042(RESTOS)

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

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 6,80**

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

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011JV
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 6,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202489042 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5090010/2024

09/05/2024

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.119.827,46	R$ 11.200,00	2.108.627,46

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	300,000	UN	18,0000	5.400,00
2	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	100,000	UN	58,0000	5.800,00
				TOTAL:	**11.200,00**

Autorizado
Data : 09/05/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 09/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300035/2024

30/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5090010	2024	09/05/2024	2.119.827,46	R$ 11.200,00	2.108.627,46

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202489042 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 24/11/2024 / CHAVE: 28241134841179000121558902024890421374925583)	R$ 680,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	6,80
TOTAL RETIDO:	**6,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**673,20**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202489042
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202489042
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241134841179000121558902024890421374925583

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 228240013995373 - 2024-11-24 21:52:00.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	24/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5102	102	QUILOGR	12,00	18,00	0,00	216,00	216	0,00	0,00	0,00%
00001	TORTAS DOCES/SALGADAS	19059090	5102	102	UNIDADE.	8,00	58,00	0,00	464,00	464	0,00	0,00	0,00%

Jonas Aparecida dos Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 5090010 ESTIMATIVO DA SAUDE MES 08/2024	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 171632024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40219760000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 680,00	1,00	R$ 6,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,80

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	27/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 202489042 SÉRIE 890 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 6,80
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 6,80

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	171632024	TAM	31/12/2024	R$ 6,80

81680000000 1 06801281202 7 41231202410 9 02010317163 1

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

28/11/2024	A	28/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: D4F00EF1

EMITIDA EM: 28/11/2024
VALIDA ATÉ: 28/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 642996 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **28/11/2024 às 09:37:07, válida até 28/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 28 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241128LYVTRU**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 643005 / 2024

Identificação do Solicitante: 40.219.760/0001-09

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Juridica **40.219.760/0001-09** 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 **40.219.760/0001-09** 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 **28/11/2024 às 09:38:33, válida até 28/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 28 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241128NSRKEO

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:19 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **06D8.C1EB.5AF8.0413**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 82387180/2024
Expedição: 28/11/2024, às 09:32:10
Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:12/11/2024 a 11/12/2024

Certificação Número: 2024111304165725921347

Informação obtida em 28/11/2024 09:31:08

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

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 1230086/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40275876000165 - EDINALDO	R$ 200,00	R$ 2,00	R$ 198,00

SERVIÇO DE VULCANIZAÇÃO DE PNEUS VEICULOS PESADOS

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	QW	198,00
	TOTAL:	**R$ 200,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 200,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	QW	198,00

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010QW
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	03/101471-7
Titular:	EDINALDO BATISTA DOS S 00190932503
Valor:	R$ 198,00
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 146 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230088/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 2,00

REF A TAXA DE EDINALDO, NF 146(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R5	2,00
	TOTAL:	**R$ 2,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 2,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R5	2,00

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000010R5
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 2,00
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 146 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260053/2024

26/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110003	2024	11/01/2024	1.044.488,65	R$ 1.500,00	1.042.988,65

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

SERVIÇO DE FORÇA DE PNEUS VEICULOS LEVES: 04 SERVIÇOS NA VAN ODONTO PLACA IAD1582, VALOR UNITARIO R$ 20,00 E 03 SERVIÇOS NA AMBULANCIA ...37F67 VALOR UNITARIO R$ 100,00

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 146 / SÉRIE: 900 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024 / CHAVE:)	R$ 200,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	2,00
TOTAL RETIDO:	**2,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**198,00**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
28017022240275876000165000000000014624122625486702

Número da NFS-e 146	**Competência da NFS-e** 20/12/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 20/12/2024 10:33:16	
Número da DPS 147	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 20/12/2024 10:33:16	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 40.275.876/0001-65	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (79) 9982-7984	
Nome / Nome Empresarial EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503		**E-mail** FL9118268@GMAIL.COM	
Endereço DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE, 590, CENTRO		**Município** Cristinápolis - SE	**CEP** 49270-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 11.398.566/0001-30	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		**E-mail** -	
Endereço BANDEIRA, 203, CENTRO		**Município** Cristinápolis - SE	**CEP** 49270-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.04.01 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Cristinápolis - SE	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇOS DE FORÇA DE PNEU - VEÍCULOS LEVES: 06 SERVIÇOS NA AMBULÂNCIA PLACA RRB7F67, VALOR UNITÁRIO R$ 20,00; 04 SERVIÇOS NA AMBULANCIA PLACA QMN3D32, VALOR UNITÁRIO R$ 20,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Cristinápolis - SE	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 200,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 200,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informação fornecida pelo prestador executada

Luciana Bardeos dos santos
26/12/2024

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 13758	CONTRIBUINTE EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503	Nrº DAM 170682024	31/12/2024

TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 590		
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS	UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40275876000165				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 200,00	1,00	R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	23/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 146 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 2,00
	(-) 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$ 2,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	170682024	TAM	31/12/2024	R$ 2,00

81600000000 9 02001281202 8 41231202410 9 02010317068 2

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

Nome Fantasia: NAL BORRACHARIA

Logradouro: AV. DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 590

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.275.876/0001-65

Inscrição Municipal: 2160013758

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA VEICULOS C.M.C. : 2160013758 Início: 06/02/2021

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

04/12/2024	A	03/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: CD8F2AD3

EMITIDA EM: 04/12/2024
VALIDA ATÉ: 03/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 687511 / 2024

Identificação do Solicitante: 40.275.876/0001-65

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **40.275.876/0001-65** 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 **40.275.876/0001-65** 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 **20/12/2024 às 10:44:17, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241220HBNDMU

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: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
CNPJ: 40.275.876/0001-65

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:59:13 do dia 20/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/06/2025.
Código de controle da certidão: **2D34.33CC.6C67.0ADC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.275.876/0001-65
Certidão nº: 87628329/2024
Expedição: 20/12/2024, às 10:53:51
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.275.876/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.275.876/0001-65
Razão Social: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
Endereço: AV DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 590 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121004425646440568

Informação obtida em 20/12/2024 10:55:44

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110003/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	16 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.044.488,65	R$ 1.500,00	1.042.988,65

LICITAÇAO

5/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE FORÇA DE PNEU- VEÍCULOS LEVES.	75,000	UN	20,0000	1.500,00
				TOTAL:	**1.500,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230051/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 234,00	R$ 2,34	R$ 231,66

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LH	231,66
	TOTAL:	**R$ 234,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 234,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LH	231,66

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011LH
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 231,66
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202496758 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230052/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 2,34	R$ 0,00	R$ 2,34

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202496758 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LJ	2,34
	TOTAL:	**R$ 2,34**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 2,34

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LJ	2,34

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011LJ
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 2,34
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202496758 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5090010/2024

09/05/2024

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.119.827,46	R$ 11.200,00	2.108.627,46

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	300,000	UN	18,0000	5.400,00
2	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	100,000	UN	58,0000	5.800,00
				TOTAL:	**11.200,00**

Autorizado
Data : 09/05/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 09/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300028/2024

30/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	280
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5090010	2024	09/05/2024	2.119.827,46	R$ 11.200,00	2.108.627,46

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202496758 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 19/12/2024 / CHAVE: 28241234841179000121558902024967581350385009)	R$ 234,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	2,34
TOTAL RETIDO:	**2,34**
TOTAL LÍQUIDO:	**231,66**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202496758
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202496758
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241234841179000121558902024967581350385009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
228240016154354 - 2024-12-19 23:30:13.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	19/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	234,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5102	102	QUILOGR	13,00	18,00	0,00	234,00	234	0,00	0,00	0,00%

Vanessa Aparecida dos Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 5090010/2024 - 10 BOLOS REFERENTE AO PROGRAMA PROTEJA DIAS 12 E 18 MES 12/2024 -	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 172172024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40219760000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 234,00	1,00	R$ 2,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,34

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	27/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202496758 SÉRIE 890
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 2,34
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 2,34

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	172172024	TAM	31/12/2024	R$ 2,34

81630000000 6 02341281202 8 41231202410 9 02010317217 5



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

28/11/2024	A	28/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: D4F00EF1

EMITIDA EM: 28/11/2024
VALIDA ATÉ: 28/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 686854 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **20/12/2024 às 08:26:15, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: **20241220HJUNKB**

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:19 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **06D8.C1EB.5AF8.0413**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 87584181/2024
Expedição: 20/12/2024, às 08:24:08
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade: 20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122004585725921324

Informação obtida em 20/12/2024 08:21:39

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

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 1230050/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 522,00	R$ 5,22	R$ 516,78

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KD	516,78
	TOTAL:	**R$ 522,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 522,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KD	516,78

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

√

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011KD
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 516,78
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202476674 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230049/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 5,22	R$ 0,00	R$ 5,22

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202476674(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KG	5,22
	TOTAL:	**R$ 5,22**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 5,22**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KG	5,22

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

√

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011KG
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 5,22
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202476674 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5090010/2024

09/05/2024

FORNECEDOR

NOME: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
ENDEREÇO: RUA LUZIA SANTANA **Nº:** 03 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40219760000109 **INSC. ESTADUAL:** 9999 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.119.827,46	R$ 11.200,00	2.108.627,46

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	300,000	UN	18,0000	5.400,00
2	TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS	100,000	UN	58,0000	5.800,00
				TOTAL:	**11.200,00**

Autorizado
Data : 09/05/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 09/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300022/2024

30/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5090010	2024	09/05/2024	2.119.827,46	R$ 11.200,00	2.108.627,46

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE BOLOS DIVERSOS, TORTAS DOCES E SALGADAS COM RECHEIO DIVERSOS PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202476674 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 10/10/2024 / CHAVE: 28241034841179000121558902024766741214793943)	R$ 522,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	5,22
TOTAL RETIDO:	**5,22**
TOTAL LÍQUIDO:	**516,78**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202476674
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202476674
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241034841179000121558902024766741214793943

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 228240010813457 - 2024-10-10 21:40:48.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	10/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	522,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	TORTAS DOCES/SALGADAS	19059090	5102	102	UNIDADE	9,00	58,00	0,00	522,00	522	0,00	0,00	0,00%

...a fornecida
...executada
...liquidada
27 / 12 / 2024
Vanessa Aparecida Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 5090010/2024 - TORTAS ADQUIRIDAS DURANTE O MES 07/2024	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 172042024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 40219760000109	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 522,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 5,22	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 5,22

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 27/12/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM NF Nº 202476674 SÉRIE 890 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 5,22
			(-) 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$ 5,22

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	172042024	TAM	31/12/2024	R$ 5,22

81620000000 7 05221281202 9 41231202410 9 02010317204 3

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA

Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

23/10/2024	A	22/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: A6741FEC

EMITIDA EM: 23/10/2024
VALIDA ATÉ: 22/11/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 579688 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **23/10/2024 às 10:07:30, válida até 22/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 23 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241023ROETTM

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:07:17 do dia 20/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/11/2024.
Código de controle da certidão: **F699.58AF.11D4.13B1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 63752343/2024
Expedição: 16/03/2024, às 09:44:15
Validade: 15/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 40.219.760/0001-09 **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis nºs 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

O 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, contenham força executiva.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100505095725921308

Informação obtida em 23/10/2024 10:06:58

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230095/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.15706581000159 - ALMEIDA GAS	R$ 402,00	R$ 4,02	R$ 397,98

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TE	397,98
	TOTAL:	**R$ 402,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ALMEIDA GAS LTDA ALMEIDA GAS 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$ 402,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TE	397,98

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010TE
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	260 - 18236120 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência destino:	0001
Conta destino:	301382774-7
CNPJ do favorecido:	15.706.581/0001-59
Nome do favorecido:	ALMEIDA GÁS LTDA
Valor do documento:	R$ 397,98
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 1270 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230094/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 4,02	R$ 0,00	R$ 4,02

REF A TAXA DE ALMEIDA GAZ NF 1270(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TC	4,02
	TOTAL:	**R$ 4,02**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ALMEIDA GAS LTDA ALMEIDA GAS 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$ 4,02**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TC	4,02

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.

Banese

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

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010TC
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 4,02
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 1270 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260047/2024

26/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110007	2024	11/01/2024	3.013.617,00	R$ 2.010,00	3.011.607,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1270 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 24/12/2024 / CHAVE: 28241215706581000159550010000012701097858140)	R$ 402,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	4,02
TOTAL RETIDO:	**4,02**
TOTAL LÍQUIDO:	**397,98**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE ALMEIDA GAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1270 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS**	VLR TOTAL NOTA **R$ 402,00**

ALMEIDA GAS LTDA

RUA ADUTORA, 58 - GALPAO - CENTRO -
Cristinapolis, SE - CEP : 49270000 - Fone :
79996415828

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 1270
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 1215 7065 8100 0159 5500 1000 0012 7010 9785 8140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND	**228240016447052 24/12/2024 10:55:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
271368950		**15.706.581/0001-59**

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**11.398.566/0001-30**	**24/12/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA BANDEIRA, 203	**CENTRO**	**49270000**	**24/12/2024**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CRISTINAPOLIS		**SE**		**10:55:00**

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :14 / Valor Orig. : 100,50 / Valor Liq. : 100,50 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 24/12/2024 , **Valor**:100,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**402,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**402,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3	GLP EM BOTIJAO DE 13 KG	27111910	0400	5102	UN	4,00	100,50	0,00	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N. 14 Val Aprox Tributos R$ 75,17 (18,70%) Estadual - Fonte: IBPT	

26/12/2024

Lucelio Santos da Conceição

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 465	CONTRIBUINTE ALMEIDA GAS LTDA	Nrº DAM 171052024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DA ADUTORA, nº: 58, Complemento: GALPAO			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
15706581000159				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 402,00	1,00	R$ 4,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,02

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	26/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 1270 SÉRIE 1
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 4,02
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 4,02

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

CONTRIBUINTE
ALMEIDA GAS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	171052024	TAM	31/12/2024	R$ 4,02

81660000000 3 04021281202 4 41231202410 9 02010317105 2

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão ALMEIDA GAS LTDA

Nome Fantasia: ANE GAS

Logradouro: DA ADUTORA Número: 58

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 15.706.581/0001-59

Inscrição Municipal: 3120000465

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE C.M.C. : 3120000465 Início: 04/06/2012

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

23/12/2024	A	22/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: ED3CB39B

EMITIDA EM: 23/12/2024
VALIDA ATÉ: 22/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 692119 / 2024

Inscrição Estadual: 27.136.895-0

Razão Social: ALMEIDA GAS LTDA

CNPJ: 15.706.581/0001-59

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO (GLP)

Endereço: RUA - ADUTORA - GALPAO - 58

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria N° 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **24/12/2024 às 11:17:38, válida até 23/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241224GQZGPC

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 692120 / 2024

Identificação do Solicitante: 15.706.581/0001-59

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **15.706.581/0001-59** 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 **15.706.581/0001-59** 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 **24/12/2024 às 11:18:15, válida até 23/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241224URBXFC

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: ALMEIDA GAS LTDA
CNPJ: 15.706.581/0001-59

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:14:07 do dia 22/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2025.
Código de controle da certidão: **5100.AF49.6B89.15FF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALMEIDA GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Certidão nº: 67323542/2024
Expedição: 01/10/2024, às 14:45:16
Validade: 30/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALMEIDA GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.706.581/0001-59, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.706.581/0001-59
Razão Social: ALMEIDA GAS LTDA
Endereço: RUA ADUTORA 58 GALPAO / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade: 19/12/2024 a 17/01/2025

Certificação Número: 2024121903421955395880

Informação obtida em 24/12/2024 10:59:28

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110007/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ALMEIDA GAS LTDA
ENDEREÇO: RUA ADUTORA **Nº:** 58 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 15706581000159 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 04 - GAS ENGARRAFADO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.013.617,00	R$ 2.010,00	3.011.607,00

LICITAÇAO

24/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CLÍNICA 24H MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GÁS GLP 13 KG	20,000	UN	100,5000	2.010,00
				TOTAL:	**2.010,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230096/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULISSES VIEIRA	**Nº:**	68	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43004917000177	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.43004917000177 - ROSINEIDE	R$ 447,00	R$ 4,47	R$ 442,53

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°010/2024- PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2023, VIGENTE ATÉ 08/02/2025.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TI	442,53
	TOTAL:	**R$ 447,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ROSINEIDE SANTOS FONTES ROSINEIDE SANTOS FONTES

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$ 447,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TI	442,53

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULISSES VIEIRA	**Nº:**	68	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43004917000177	**INSC. ESTADUAL:**	0000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010TI
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	260 - 18236120 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência destino:	0001
Conta destino:	038150066-2
CNPJ do favorecido:	43.004.917/0001-77
Nome do favorecido:	ROSINEIDE SANTOS FONTES
Valor do documento:	R$ 442,53
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202495393 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230097/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	105	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	69421250591	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 4,47	R$ 0,00	R$ 4,47

REF A TAXA DE ROSINEIDE NF 202495393 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TG	4,47
	TOTAL:	**R$ 4,47**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ROSINEIDE SANTOS FONTES ROSINEIDE SANTOS FONTES

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.

CONTA	OB/CH	VALOR
	TOTAL:	**R$ 4,47**
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TG	4,47

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	105	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	69421250591	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010TG
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 4,47
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202495393 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12270036/2024

27/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULISSES VIEIRA	**Nº:**	68	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43004917000177	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	366
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
11140010	2024	14/11/2024	24.053,60	R$ 447,00	23.606,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°010/2024-PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2023, VIGENTE ATÉ 08/02/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°010/2024-PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2023, VIGENTE ATÉ 08/02/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202495393 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 16/12/2024 / CHAVE: 28241234841179000121558902024953931075869180)	R$ 447,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	4,47
TOTAL RETIDO:	**4,47**
TOTAL LÍQUIDO:	**442,53**

Declaração

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

Data : 27/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202495393
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES - FONE: 79981294429
AVENIDA COROEL ULISSES VIEIRA, Nº 68

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202495393

SÉRIE: 890

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241234841179000121558902024953931075869180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
228240015764358 - 2024-12-16 11:40:40.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL
272085634

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
43.004.917/0001-77

Nr Documento Arrecadação Estadual

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

CNPJ/CPF
11.398.566/0001-30

DATA DA EMISSÃO
16/12/2024

ENDEREÇO
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
49270000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
CRISTINAPOLIS

FONE/FAX
7935421205

UF
SE

INSCRIÇÃO

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	447,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE (9)

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICM
000001	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	19059090	5102	102	UNIDADE.	300,00	1,49	0,00	447,00	447	0,00	0,00	0,00%

27 12 2024

Compra Aprovada

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPENHO 11140010/2024

RESERVADO AO FISCO

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO

UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 13937	CONTRIBUINTE 43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES	Nrº DAM 170812024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA CEL ULISSES VIEIRA, nº: 68, Complemento: CASA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
43004917000177				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 447,00	1,00	R$ 4,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,47

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	23/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº202495393 SÉRIE 890
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 4,47
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 4,47

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

CONTRIBUINTE
43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	170812024	TAM	31/12/2024	R$ 4,47

81660000000 3 04471281202 1 41231202410 9 02010317081 5

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 11140010/2024

14/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULISSES VIEIRA	**Nº:**	68	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43004917000177	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	366
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	24.053,60	R$ 447,00	23.606,60

LICITAÇAO

8/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°010/2024- PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2023, VIGENTE ATÉ 08/02/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	300,000	UN	1,4900	447,00
				TOTAL:	**447,00**

Autorizado
Data : 14/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 14/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	339/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	15/12/2023
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	**TOTAL:**	16.810,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 28/12/2023 **DATA ABERTURA:** 30/01/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 08/02/2024

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	396/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	04/11/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	447,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: ROSINEIDE SANTOS FONTES		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°010/2024- PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2023, VIGENTE ATÉ 08/02/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0007869	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	UN	300,00	1,49	447,00
				TOTAL GERAL:	447,00

Tatiana de Assis Soares
98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi **devidamente reservada**

Autorizo a solicitação do Empenho

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇO nº 010/2024

Aos oito dias do mês de fevereiro do ano de 2024, **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS,** por intermédio de sua **Prefeitura**, inscrita no CNPJ sob nº 13.096.029/0001-60, localizada à Praça da Bandeira nº 81, centro, CEP 49.270-000, Cristinápolis/SE, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, representado neste ato pelo Prefeito Municipal o Sr. SANDRO DE JESUS DOS SANTOS, **ÓRGÃO GERENCIADOR**, tendo como **ÓRGÃOS PARTICIPANTES:** o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com endereço à Rua Jornalista Omer Monte Alegre, s/n, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.398.566/0001-30, neste ato representada pela Secretária, TATIANA DE ASSIS SOARES, e o **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CRISTINÁPOLIS**, com endereço na rua Adrião Cardoso, s/n Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 14.617.717/0001-91, neste ato representada pela Secretária, **GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA**, doravante denominados simplesmente **ORGÃO PARTICIPANTES** E OS **FORNECEDORES REGISTRADOS**, resolvem na forma da pela Lei Federal no 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei, Decreto Federal nº 7.892/2013, subsidiariamente, pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, cuja minuta foi examinada pela Assessoria Jurídica do Município, que emitiu seu parecer, conforme o parágrafo único do artigo 38 da Lei no 8.666, de 1993, mediante as seguintes condições:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES TIPO, DOCES E SALGADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA PREFEITURA E ÓRGÃOS PARTICIPANTES DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS – SERGIPE**, conforme especificações e exigências estabelecidas no anexo I do Edital do Pregão Presencial SRP nº 008/2023 e Anexo I desta Ata de Registro de Preços;

2. DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

2.1. Este instrumento guarda inteira conformidade com os termos do Pregão Presencial para Registro de Preços nº 008/2023 e seus Anexos, o qual e parte integrante e complementar, vinculando-se, ainda, a proposta do Fornecedor Registrado.

3. DA VIGÊNCIA DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

4. DO PREÇO

4.1. Os preços registrados são os seguintes:

EMPRESA: ROSINEIDE SANTOS FONTES	
CNPJ: 43.004.917/0001-77	**FONE/FAX:79-99632-9491**
END.: Rua Coronel Ulisses Vieira, 68 – Casa – Centro - Cristinápolis – SE – CEP: 49.270-000	**E-MAIL: alicefontes1996@gmail.com**
REPRESENTANTE LEGAL: ROSINEIDE SANTOS FONTES – CPF: 694.212.505-91	
VALOR TOTAL R$: 44.700,00 (quarenta e quatro e mil e setecentos reais).	

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
3	DOCES VARIADOS COM RECHEIO SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS CADA UNIDADE.	UN	10000	1,49	14.900,00

Rosineide Santos Fontes

SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 50 GRAMAS CADA UNIDADE	UN	20000	1,49	29.800,00

4.2. A qualquer tempo, o preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles existentes no mercado, cabendo ao Órgão Gerenciador convocar os fornecedores registrados para negociar o novo valor.

4.2.1. Caso o Fornecedor registrado se recuse a baixar os seus preços, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, uma vez frustrada a negociação e convocar os demais fornecedores visando a igual oportunidade de negociação.

4.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

a) Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento. E sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

4.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4. O diferencial de preço entre a proposta inicial do Fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pelo Órgão Gerenciador a época da abertura da proposta, bem como eventuais descontos por ela concedidos serão sempre mantidos, inclusive se houver prorrogação da validade da Ata de Registro de Preços.

5. DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS

5.1. O Órgão Gerenciador adotara a pratica de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.1. O Fornecedor registrado terá o seu registro cancelado quando:

a) descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
b) não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;
c) não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
d) houver razoes de interesse público.

6.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho do Prefeito Municipal de CRISTINAPOLIS - Sergipe.

6.3. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovados e justificados.

7. DA DIVULGAÇÃO DO EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

Fornecedor Santos Fontes

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. São obrigações do órgão gerenciador:

I - gerenciar a Ata de Registro de Preços;
II - prestar, por meio de seu representante, as informações necessárias, bem como atestar as Notas Fiscais oriundas das obrigações contraídas;
III - emitir pareceres sobre atos relativos a execução da ata, em especial, quanto ao acompanhamento e fiscalização dos serviços, a exigência de condições estabelecidas no Edital e a proposta de aplicação de sanções;
IV - assegurar-se do fiel cumprimento das condições estabelecidas na ata, no instrumento convocatório e seus anexos;
V - assegurar-se de que os preços contratados são os mais vantajosos para a Administração, por meio de estudo comparativo dos preços praticados pelo mercado;
VI - conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços;
VII - fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pelo Fornecedor Registrado;
VIII - a fiscalização exercida pelo Órgão Gerenciador não excluirá ou reduzira a responsabilidade do Fornecedor Registrado pela completa e perfeita execução dos serviços.

9. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

9.1. **O ÓRGÃO PARTICIPANTE obriga-se a:**

I - Tomar conhecimento da presente ARP, inclusive às respectivas alterações, para fins de utilização de forma correta da mesma;
II - Consultar previamente, órgão gerenciador objetivando a obtenção das informações necessárias à aquisição pretendida;
III - Verificar a conformidade das condições registradas na presente ARP junto ao mercado local, informando ao órgão gerenciador, eventuais desvantagens ou vantagens verificadas,
IV - Encaminhar ao órgão gerenciador, a respectiva nota de empenho ou documento equivalente;
V - Enviar, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, as informações sobre a contratação oportunamente realizada;
VI - Acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento das obrigações contidas no edital da contratação e na presente ARP, informando ao órgão gerenciador, qualquer irregularidade ou inadimplemento do particular.

10. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR REGISTRADO

10.1. São obrigações do fornecedor registrado:

I - manter, durante a vigência da ata de registro de preço, as condições de habilitação exigidas no Edital e na presente Ata de Registro de preços,
II - comunicar ao Gerenciador qualquer problema ocorrido na execução do objeto da Ata de registro de preços;
III - atender aos chamados do Órgão Gerenciador, visando efetuar reparos em eventuais erros cometidos na execução do objeto da ata de registro de preços;
IV - abster-se de transferir direitos ou obrigações decorrentes da ata de registro de preços sem a expressa concordância do Órgão Gerenciador.

11. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

11.1. Toda e qualquer entrega deverá ser feita em até 02 (duas) horas antes do horário indicado no pedido da Contratante, sob pena das sanções previstas em Edital.

Rosineide Santos Serrita

11.2. Os produtos deverão ser fornecidos todos os dias incluindo sábados, domingos e feriados, conforme a necessidade da Prefeitura ou Órgão Participante. Os órgãos emitirão, em no **máximo 02 (dois) dias de antecedência a** Ordem de Fornecimento que será repassado ao licitante vencedor e contratado;

12. DAS PENALIDADES

a) Se a Adjudicatária, dentro do prazo de convocação, não receber a Ordem de Fornecimento, recusar-se a fornecer o material objeto licitado, apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a proposta, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Instrumento e demais cominações legais;

b) Pela inexecução total ou parcial do objeto da licitação, erros de execução, mora na execução do fornecimento e instalação, a CONTRATADA, as seguintes sanções:

I) advertência por escrito sempre que verificadas pequenas falhas corrigíveis;

II) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo atraso injustificado no fornecimento/instalação, sobre o valor da contratação em atraso;

III) multa compensatória/indenizatória de 5% (cinco por cento) pelo não fornecimento/instalação do objeto deste Pregão, calculada sobre o valor remanescente do contrato;

IV) multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia, pelo descumprimento de qualquer clausula ou obrigação prevista neste Edital e não discriminado nos incisos anteriores, sobre o valor da contratação em descumprimento, contada da comunicação da contratante (via internet, fax, correio ou outro), até cessar a inadimplência;

V) suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com o Município de CRISTINAPOLIS, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

VI) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

VII) após o 20º (vigésimo) dia de inadimplência, a Administração terá direito de recusar a execução da contratação, de acordo com sua conveniência e oportunidade, comunicando a adjudicatária a perda de interesse no recebimento da nota fiscal/fatura para pagamento do objeto deste Edital, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

VIII) a inadimplência da Contratada, independentemente do transcurso do prazo estipulado na alínea anterior, em quaisquer dos casos, observado o interesse da Contratante e a conclusão dos procedimentos administrativos pertinentes, poderá implicar a imediata rescisão unilateral deste Contrato, com a aplicação das penalidades cabíveis;

IX) quando aplicadas as multas previstas, mediante regular processo administrativo, poderão elas serem compensadas pelo Departamento Financeiro da Contratante, por ocasião do pagamento dos valores devidos, nos termos dos arts. 368 a 380 da Lei no 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil);

X) na impossibilidade de compensação, nos termos da alínea anterior ou, inexistindo pagamento vincendo a ser realizado pela Contratante, ou, ainda, sendo este insuficiente para possibilitar a compensação de valores, a Contratada será notificada a recolher aos cofres do Erário a importância remanescente das multas aplicadas, no prazo Máximo de 10 (dez) dias, contado da data do recebimento, pela Contratada, do comunicado formal da decisão definitiva de aplicação da penalidade, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

XI) As sanções acima descritas poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração;

XII) O valor Máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10%(dez por cento) do valor da contratação;

XIII) Nenhuma parte será responsável perante a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito.

XIV A multa, aplicada após regular processo administrativo, deverá ser recolhida no prazo Máximo de 10 (dez) dias, ou ainda, quando for o caso, será cobrada judicialmente.

XV) As sanções previstas nesta CLAUSULA são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra e nem impede a sobreposição de outras sanções previstas na Lei Federal no 8.666, de 21 de junho de 1993, com suas alterações.

Rosineide Santos Santos

XVI As penalidades serão aplicadas, garantido sempre o exercício do direito de defesa, após notificação endereçada à Contratada, assegurando-lhe o prazo de 5 (cinco) úteis para manifestação e posterior decisão da Autoridade Superior, nos termos da lei.

13. DA PUBLICAÇÃO

13.1. A publicação do extrato da Ata de Registro de Preços deverá de realizada na Imprensa Oficial, na forma prevista no Art. 15 § 2º da Lei nº 8.666/93, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. Independente de sua transcrição, o edital e seus anexos, principalmente a proposta de preço e os documentos da proposta e da habilitação apresentados pelo Fornecedor Registrado no pregão fará parte desta Ata de Registro de Preços.

15. DO FORO

15.1. Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas da presente Ata de Registro de Preços será competente o foro da Comarca do Município de CRISTINAPOLIS, estado de Sergipe.

E para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado, foi lavrada a presente ata de registro de preços que, lida e achada conforme, e assinada pelos signatários deste instrumento e pelas testemunhas abaixo nomeadas.

CRISTINAPOLIS – SE, 08 de fevereiro de 2024.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523 Assinado de forma digital por SANDRO DE JESUS DOS SANTOS:03024293523

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
Órgão Gerenciador

Tatiana de Assis Soares

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TATIANA DE ASSIS SOARES
Órgão Participante

GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA:04935584548 Assinado de forma digital por GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA:04935584548

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
GLEICE KELLY SILVEIRA DE SOUZA
Órgão Participante

Rosineide Santos Fontes

ROSINEIDE SANTOS FONTES - ME
ROSINEIDE SANTOS FONTES
FORNECEDOR REGISTRADO

TESTEMUNHAS:

1- Dayla Vitoria da Silva Vitor
Nome:
CPF: 078.784.665-12

2- Lucélia Santos da Conceição
Nome:
CPF: 013777815-50

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão 43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES

Nome Fantasia: .

Logradouro: AV. CEL ULISSES VIEIRA Número: 68

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 43.004.917/0001-77

Inscrição Municipal: 2450013937

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS C.M.C. : 2450013937 Início: 05/08/2021

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

16/12/2024	A	15/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 3540FA3C

EMITIDA EM: 16/12/2024
VALIDA ATÉ: 15/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 676828 / 2024

Inscrição Estadual: 27.208.563-4

Razão Social: 43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES

CNPJ: 43.004.917/0001-77

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS PREPONDERANTEMENTE PARA CONSUMO DOMICILIAR

Endereço: AVENIDA - CORONEL ULISSES VIEIRA - CASA - 68

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria N° 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **16/12/2024 às 11:47:40, válida até 15/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 16 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241216OLTSAK

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 676832/2024

Inscrição Estadual:	27.208.563-4
Razão Social:	43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES
CNPJ:	43.004.917/0001-77
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS PREPONDERANTEMENTE PARA CONSUMO DOMICILIAR
Endereço:	AVENIDA CORONEL ULISSES VIEIRA CASA 68 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **16/12/2024 11:48:09, é válida até 15/01/2025** e deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 16 de Dezembro de 2024

Autenticação:20241216I6OQ6K

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

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

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

Nome: **43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES**
CNPJ: **43.004.917/0001-77**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:49:08 do dia 16/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2025.
Código de controle da certidão: **A8E7.0276.5AE2.550A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.004.917/0001-77
Certidão nº: 86500476/2024
Expedição: 16/12/2024, às 11:49:58
Validade: 14/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.004.917/0001-77, 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: 43.004.917/0001-77
Razão Social: ROSINEIDE SANTOS FONTES 69421250591
Endereço: AV CORONEL ULISSES VIEIRA 68 CASA / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120105125671719101

Informação obtida em 16/12/2024 11:48:53

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

Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis
49270.000 Email:
Site:
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO

Viemos através deste informar que no dia 23 de Janeiro de 2024 foi fornecidos **04 bolos**, 21 Pasteis, 21 **Bananas real** e 21 **Pães de queijo, 01 fardo de refrigerante de 2l e 40 Litros de água mineral** para serem servidos durante a 1ª Plenária de 2024 ás 09h00 na sede do CMSC.
A Plenaria teve como pauta:
Projeto de Lei do CMSC; **2°** Tabela do Previne Brasil; **3°** Plano de Ação do CMSC 2024; **4°** 1ª Conferência Municipal de Gestão do Trabalhado e Educação em Saúde (1ª CNGTS) – **05 de Março de 2024** a E.M.E.I Pre-Escolar Prefeito Leônidas de Oliveira Santos a Praça Governador João Alves Filho s/n, das **08h00 as 13h00; 5°** 1ª Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (5ª CMSTT) - **12 de Abril de 2024** na E.M.E.I Pré-Escolar Prefeito Leônidas de Oliveira Santos a Praça Governador João Alves Filho s/n - Centro - Cristinápolis – Sergipe, das **08h00 as 13h00**; **6°** Ajuste da Ementa: Administrativo. Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis/SE. Utilização de recursos. Regularização de bens móveis pagamento de multas veiculares relativa a ambulância de placa QMN3D32. RENAVAM 1249004133; **7°** JANEIRO BRANCO: Projeto lideres cristãos contra a depressão e o suicídio - "Equidade: Assistência personalizada com equipe preparada"; **8°**- O QUE OCORRER.



Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email:
Site:
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO







Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: conselhosocialcristinapolis@gmail.com
Site: www.cristinapolis.se.gov.br
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO





Cristinápolis/Se, 23 de Janeiro 2024.

Pr. Wedson Maranata Ferreira dos Santos
Presidente do Conselho Municipal da Saúde
Decreto nº 137 de 09 de junho de 2023
Cel. (79) 9.9993-2876

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 1230100/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULISSES VIEIRA	**Nº:**	68	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43004917000177	**INSC. ESTADUAL:**	000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.43004917000177 - ROSINEIDE	R$ 4.809,24	R$ 48,09	R$ 4.761,15

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TS	4.761,15
	TOTAL:	**R$ 4.809,24**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ROSINEIDE SANTOS FONTES ROSINEIDE SANTOS FONTES

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 4.809,24**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TS	4.761,15

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULISSES VIEIRA	**Nº:**	68	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43004917000177	**INSC. ESTADUAL:**	0000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000010TS
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	260 - 18236120 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência destino:	0001
Conta destino:	038150066-2
CNPJ do favorecido:	43.004.917/0001-77
Nome do favorecido:	ROSINEIDE SANTOS FONTES
Valor do documento:	R$ 4.761,15
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202497106 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230098/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	105	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	69421250591	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 48,09	R$ 0,00	R$ 48,09

REF A TAXA DE ROSINEIDE NF 202497106 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TO	48,09
	TOTAL:	**R$ 48,09**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ROSINEIDE SANTOS FONTES ROSINEIDE SANTOS FONTES

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$ 48,09**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TO	48,09

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	105	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	69421250591	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000010TO
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 48,09
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202497106 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12270035/2024

27/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULISSES VIEIRA	**Nº:**	68	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43004917000177	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
8010001	2024	01/08/2024	1.836.059,30	R$ 5.490,00	1.830.569,30

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202497106 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024 / CHAVE: 28241234841179000121558902024971061887796015)	R$ 4.809,24

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	48,09
TOTAL RETIDO:	**48,09**
TOTAL LÍQUIDO:	**4.761,15**

Declaração

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

Data : 27/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202497106
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES - FONE:
AV CORONEL ULISSES VIEIRA, Nº 68

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202497106
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241234841179000121558902024971061887796015

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
228240016222821 - 2024-12-20 17:15:54,0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
272085634		43.004.917/0001-77	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	20/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.809,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.809,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
0001	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	19059090	5102	102	UNIDADE	876,00	5,49	0,00	4.809,24	4809,24	0,00	0,00	0,00%

20/12/2024
Thomas Alexandre dos Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO 8010001/2024	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 13937	CONTRIBUINTE 43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES	Nrº DAM 171922024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA CEL ULISSES VIEIRA, nº: 68, Complemento: CASA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 43004917000177	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 4.809,24	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 48,09	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 48,09

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	27/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM
NFe 202497105
SERIE 890
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 48,09
(-) 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$ 48,09

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

CONTRIBUINTE
43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	171922024	TAM	30/06/2025	R$ 48,09

81630000000 6 48091281202 5 50630202410 0 02010317192 0

Gerado por:Cesar Mota

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão: 43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES
Nome Fantasia:
Logradouro: AV. CEL ULISSES VIEIRA
Número: 84
Bairro: CENTRO
CEP: 49270-000 Município: CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 43.004.917/0001-77
Inscrição Municipal: 2450013937

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:
FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS C.M.C.: 2450013937 Início: 05/08/202

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados por esta Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na sua original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

16/12/2024	A	15/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 3540FA3C

EMITIDA EM: 16/12/2024
VALIDA ATÉ: 15/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 676828 / 2024

Inscrição Estadual: 27.208.563-4

Razão Social: 43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES

CNPJ: 43.004.917/0001-77

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS PREPONDERANTEMENTE PARA CONSUMO DOMICILIAR

Endereço: AVENIDA - CORONEL ULISSES VIEIRA - CASA - 68

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP 49270000

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

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

A presente certidão emitida em 16/12/2024 as 11:47:40, válida ate 15/01/2025 deve ser conferida no site no endereço www.sefaz.se.gov.br pelo agente recebedor

Aracaju, 16 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241216OLTSAK

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DE SERGIPE

Declaracão de Recolhimento do ICMS N. 676832/2024

Inscrição Estadual:	27.208.563-4
Razão Social:	43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES
CNPJ:	43.004.917/0001-77
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS PREPONDERANTEMENTE PARA CONSUMO DOMICILIAR
Endereço:	AVENIDA CORONEL ULISSES VIEIRA CASA 68 CENTRO - CRISTINAPOLIS CEP: 49270000

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

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

A presente declaração de recolhimento, emitida em **16/12/2024 11:48:09, é válida até 15/01/2025** e pode ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 16 de Dezembro de 2024

Autenticação:20241216I6OQ6K

Copyright © 2002 - Secretaria de Estado da Fazenda de Sergipe
Av. Tancredo Neves, s/n - Centro Administrativo Augusto Franco
Cep 49080-900 - Aracaju/SE - (0xx79) 216-7500

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: **43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES**
CNPJ: **43.004.917/0001-77**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:49:08 do dia 16/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2025.
Código de controle da certidão: **A8E7.0276.5AE2.550A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.004.917/0001-77
Certidão nº: 86500476/2024
Expedição: 16/12/2024, às 11:49:05
Validade: 14/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da sua expedição.

Certifica-se que **43.004.917 ROSINEIDE SANTOS FONTES (MATRIZ E FILIAIS)** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.004.917/0001-77**, **NÃO CONSTA** 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

O Banco Nacional de Devedores Trabalhistas contém todos 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 em razão de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos executivos extrajudiciais que, por disposição legal, contiver força executiva.

CAIXA

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.004.917/0001-77
Razão Social: ROSINEIDE SANTOS FONTES 69401150591
Endereço: AV CORONEL ULISSES VIEIRA 68 CASA / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120105125671719101

Informação obtida em 16/12/2024 11:48:53

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

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 24 de Julho de 2024

RELATÓRIO

Venho através deste informar que em Maio foram fornecidos 02 bolos e 06 tortas, para serem servidos ao atendimento ao público na Secretaria Municipal de Saúde.

Segue em anexo as fotos.

Mércia Silveira Guimarães
COREN/SE 497305

Mércia Silveira Guimarães

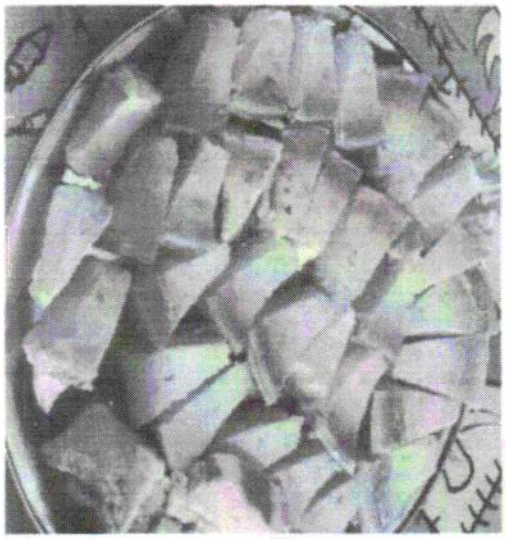
(Coordenação da Atenção de Básica)

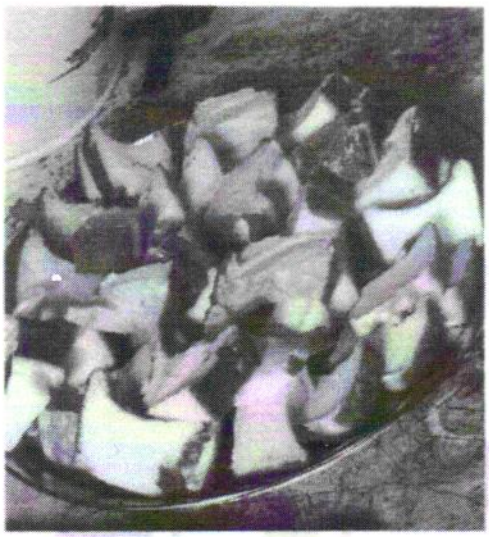
Rua Jornalista Alegre,150 - Cristinápolis – Centro –CEP. 49.270.000
CNPJ : 11.398.566/0001-30
Telefone/fax (79) 3542-1482 - e-mail: saudecristinapolis@hotmail.com

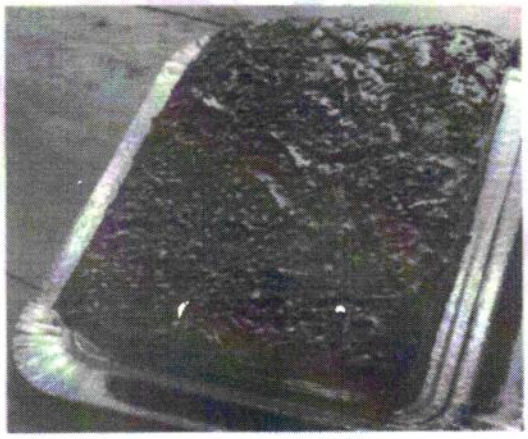
ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE







Rua Jornalista Alegre,150 - Cristinápolis – Centro –CEP. 49.270.000
CNPJ : 11.398.566/0001-30
Telefone/fax (79) 3542-1482 - e-mail: saudecristinapolis@hotmail.com



Ágape Sistemas - AgGestor

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

EMPENHO - Nº 8010001/2024

01/08/2024

FORNECEDOR

NOME:	ROSINEIDE SANTOS FONTES				
ENDEREÇO:	AV CORONEL ULISSES VIEIRA	**Nº:**	68	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43004917000177	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.836.059,30	R$ 5.490,00	1.830.569,30

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS, PARA ATENDER DEMANDAS NOS DIAS DE REUNIÕES E ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE. CONFORME O PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023 E ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°083/2023 VIGENTE DO DIA 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SALGADOS COM RECHEIO DIVERSOS COM 120 GRAMAS CADA UNIDADE	1.000,000	UN	5,4900	5.490,00
				TOTAL:	**5.490,00**

Autorizado
Data : 01/08/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 01/08/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230087/2025 — 23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 703,00	R$ 7,03	R$ 695,97

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HW	695,97
	TOTAL:	**R$ 703,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 703,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HW	695,97

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011HW
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 695,97
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4376 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230089/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 7,03	R$ 0,00	R$ 7,03

REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4376(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11L2	7,03
	TOTAL:	**R$ 7,03**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 7,03**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11L2	7,03

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2025012399400001112
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 7,03
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4376 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11190008/2024

19/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230006	2024	23/02/2024	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4376 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 30/10/2024 / CHAVE:)	R$ 703,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	7,03
TOTAL RETIDO:	**7,03**
TOTAL LÍQUIDO:	**695,97**

Declaração

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

Data : 19/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cicero Dantas/BA
E-mail: ravelgamaô@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°

000.004.376

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatário:

11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO

RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO

Cristinápolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	OUTUBRO/2024	30/10/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL - EMPENHO: 2230005/2024	1	703,00	703,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **703,00**

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 86F6.6CC4.5894.FA79.8B5D.D97F.194A.EFA9

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nº DAM 154682024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 19104484000147	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 703,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 7,03	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 7,03

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 11	EXERCÍCIO 2024	DATA LANÇAMENTO 18/11/2024	DATA VENCIMENTO 30/06/2025
MENSAGEM NFSC 000004376 LEI 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 7,03
			(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
			(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
			(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
			(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
			(=) VALOR A PAGAR	R$ 7,03

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCÍCIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	154682024	TAM	30/06/2025	R$ 7,03

81640000000 5 07031281202 0 50630202410 0 02010315468 6

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2230005/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.000,00	R$ 960,00	40,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO - RUA FIRMINO ALVES S/N - 94 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
				TOTAL:	**960,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 15/10/2024 16:37

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20244452548**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 15/10/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

CONTROLE DE INSTALAÇÕES DE ORGÃOS DA PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS, FMAS CRISTINAPOLIS E FMS CRISTINAPOLIS		
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - EDUCAÇÃO - LOTE 01		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED - IP DEDICADO - Praça da Bandeira, Cristinápolis/SE	300 MB
2	CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO -R. Epaminondas Menezes Réis, nº35, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
3	CONSELHO DE EDUCAÇÃO PRAÇA LEONARDO LEITE, 44. CENTRO	100MB
4	CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
5	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
6	EMEF MARIA NILZA DE SOUZA MENDES LIRA -R. Prof. Antônio S Souza, 39-79, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
7	EMEF ELIZEU SANTOS -Estr. Antônio Ferreira Jibóia, 412, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
8	EMEF JORN. LUIZ ANTONIO BARRETO -Rua Cana Brava, S/N Centro. 49270-000 Cristinápolis – Se	100MB
9	EMEF BERNARDINO JOSE DE SOUZA -Estr. Maria Luísa, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
10	EMEF LOURIVAL ALVES DA COSTA Bairro Manoel Joaquim, R. F, 175-295, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
11	EMEF LEONARDO LEITE NETO -R. Germiniano Oliveira, 91-145, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
12	PRE ESCOLAR LEONIDAS OLIVEIRA -Praça Pref. José de Oliveira (Parque da Cidade), bairro Centro, em Cristinápolis - SE, CEP 49270-000	100MB
13	EMEF LUZIA BASTOS DO ESPÍRITO SANTO -POVOADO LAGOA SECA II, ESCOLA. ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
14	EMEF NEUZA MARIA MACEDO GOIS -Povoado Água Branca Zona Rural Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
15	EMEF VEREADOR HELIO ANTONIO LIMA -POVOADO TAQUARI, S/N CASA. TAQUARI. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
16	EMEF TENENTE CEL.JOSEMELO DE OLIVEIRA -Povoado Lagoa Seca I, Zona Rural Cristinápolis – SE CEP: 49270-000	100MB
17	EMEF MARIA JOSE FONTES DE SOUZA -Povoado Colônia R. C, 176-442, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
18	ESCOLINHA DAS CRIANÇAS DE EMILIANA Rua D, SN - Manoel Joaquim, Cristinápolis - Sergipe	100MB
19	EMEF MARIA DO CARMO NASCIMENTO ALVES -POVOADO CARAIBAS, S/N ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE	100MB
20	CRECHE MUNICIPAL JOSEFA MARIA DOS SANTOS Rua Aurino Dias De Menezes, SN- Santa Clara, Cristinápolis - Sergipe	100MB
21	EMEF ANTONIO DIONIZIO DA SILVEIRA -Povoado Palmeira (Tabela), bairro Palmeira, Povoado, em Cristinápolis - SE	100MB
22	EMEF JOSE IRIS COTIAS DE OLIVEIRA -Assentamento São Francisco R. C, 961, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
23	EMEF MANOEL INACIO DOS SANTOS- Povoado Zabele Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
24	CRECHE MARINA CARDOSO AMORIM SANTOS -BAIRRO MANOEL JOAQUIM, SN PREDIO. BAIRRO MANOEL JOAQUIM. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
25	CRECHE ZILDA ARNS NEWMANN -CONJUNTO MARCOS XAVIER PORTO S/N, S/N BAIRRO SAO FRANCISCO. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
26	EMEF ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA -RUA VEREADOR ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA, S/N SANTA CLARA. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
27	EMEF SEBASTIAO VITOR DOS SANTOS -Povoado Pasto Velho Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
28	EMEF RAIMUNDO PINTO CARDOSO -Povoado - Campo das Flores, Cristinápolis – SE	100MB

EMEF = ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - PREFEITURA - LOTE 02		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - IP DEDICADO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	300MB
2	DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	200MB
3	PONTO DO EMPREENDEDOR -PRAÇA LEONARDO LEITE, CENTRO	100MB
4	SECRETARIA DE FINANÇAS- Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
5	SECRETARIA DE GABINETE -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
6	PROCURADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
7	SECRETARIA DE OBRAS, INFRAESTRUTURA E URBANISMO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	200MB
8	CEMITÉRIO MUNICIPAL -R. José B Santana, 27, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
9	CONTROLADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
10	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
11	SECRETARIA DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
12	SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
13	SECRETARIA DE TRANSPORTE E TRÂNSITO -Praça da Bandeira nº 81, Centro	100MB
14	SECRETARIA DE ESPORTE, LAZER E TURISMO -Rua Geraldo Oliveira S/N Centro	100MB
15	SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
16	BIBLIOTECA MUNICIPAL -Praça Leonardo Leite Neto S/N	500MB
17	PRAÇA DO FORRODROMO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	300MB
18	PRAÇA DA IGREJA MATRIZ - IP DEDICADO -Praça da Bandeira	

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - SAÚDE - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS - IP DEDICADO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	200MB
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE -Rodovia Governador Mário Covas- Localizado no Perimetro urbano	100MB
3	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	100MB
4	CENTRO DE SAÚDE	100MB
5	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO -Rua Firmino Alves S/N	200MB

6	CLÍNICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO- Rua Maria Luiza - Centro - Cristinápolis	200MB
7	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. S/N Cristinápolis/SE	200MB
8	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE -Parque Municipal S/N Centro	100MB
9	UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA - IP DEDICADO -Povoado Taquari, 002, CASA Zona Rural	100MB
10	UBS ESTELA CAVALCANTE - IP DEDICADO -Pov Agua Branca S/n	100MB
11	UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - IP DEDICADO -BAIRRO SANTA CLARA, 15, SANTA CLARA, CEP: 49270000	100MB
12	UBS JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS - IP DEDICADO -CARAIBAS, 56, CARAIBAS, CEP: 49270000	100MB
13	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO - IP DEDICADO -POV COLONIA, S/N, POV COLONIA, CEP: 49270000	100MB
14	UBS JOSEFA DA CONCEICAO - IP DEDICADO -ASSENTAMENTO, 56, ASSENTAMENTO, CEP: 49270000	100MB
15	UBS MÃE URANIA - IP DEDICADO -RUA FRANCISCO BENICIO DOS SANTOS, S/N, MANOEL JOAQUIM, CEP: 49270000	100MB
16	UBS MARIA DOLORES S. FONSECA - IP DEDICADO -BAIRRO SAO FRANCISCO, S/N, BAIRRO SAO FRANCISCO, CEP: 49270000	100MB
17	UBS POVOADO LAGOA SECA I - IP DEDICADO -POVOADO LAGOA SECA I, 50, ZONA RURAL, CEP: 49270000	100MB

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - ASSISTÊNCIA SOCIAL - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - IP DEDICADO -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
2	CASA LAR -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
3	CRAS -R. Intendente Adrião C. de Araújo S/N, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB
4	CREAS -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
5	CONSELHO TUTELAR - Praça São Francisco, 60, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:57 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **E898.46F4.D25F.4A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00089780E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 04/11/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:TOP NET SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Endereço: Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n °11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, segunda-feira, 4 de novembro de 2024

Prefeitura Municipal de Cícero Dantas
SECRETARIA DE FINANÇAS

BRAULIO G. CARVALHO - CÍCERO DANTAS - BA CEP: 48410-000
CNPJ: 13.808.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000121/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**
Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**
Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**
Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N**
CENTRO - CÍCERO DANTAS - BA 48410000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

****
****
****
****

Esta certidão foi emitida em **19/08/2024** com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **17/11/2024**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **2100159348**

Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:
https://cicerodantas.saatri.com.br, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 07/11/2024 às 11:23:19

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, 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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102400472112161610

Informação obtida em 30/10/2024 13:57:56

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230090/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.15706581000159 - ALMEIDA GAS	R$ 301,50	R$ 3,02	R$ 298,48

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTRO DE SAÚDE E CENTRO DE FISIOTERAPIA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TA	298,48

TOTAL: R$ 301,50

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA MEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ALMEIDA GAS LTDA ALMEIDA GAS 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$ 301,50

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TA	298,48

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010TA
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	260 - 18236120 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência destino:	0001
Conta destino:	301382774-7
CNPJ do favorecido:	15.706.581/0001-59
Nome do favorecido:	ALMEIDA GÁS LTDA
Valor do documento:	R$ 298,48
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 1271 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230092/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 3,02	R$ 0,00	R$ 3,02

REF A TAXA DE ALMEIDA GAZ NF 1271(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	T7	3,02
	TOTAL:	**R$ 3,02**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ALMEIDA GAS LTDA ALMEIDA GAS 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$ 3,02**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	T7	3,02

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**	.	**INSC. MUNICIPAL:**	.

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010T7
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 3,02
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 1271 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260046/2024

26/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	ALMEIDA GAS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA ADUTORA	**Nº:**	58	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	15706581000159	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110046	2024	11/01/2024	2.941.279,10	R$ 7.035,00	2.934.244,10

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTRO DE SAÚDE E CENTRO DE FISIOTERAPIA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTRO DE SAÚDE E CENTRO DE FISIOTERAPIA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 1271 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 24/12/2024 / CHAVE: 28241215706581000159550010000012711568709970)	R$ 301,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	3,02
TOTAL RETIDO:	**3,02**
TOTAL LÍQUIDO:	**298,48**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE ALMEIDA GAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 1271 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS**	VLR TOTAL NOTA **R$ 301,50**

ALMEIDA GAS LTDA

RUA ADUTORA, 58 - GALPAO - CENTRO - Cristinapolis, SE - CEP : 49270000 - Fone : 79996415828

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 1271
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 1215 7065 8100 0159 5500 1000 0012 7115 6870 9970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND	228240016447177 24/12/2024 10:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
271368950		15.706.581/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	24/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO	49270000	24/12/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CRISTINAPOLIS		SE		10:55:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :14 / Valor Orig. : 100,50 / Valor Liq. : 100,50 **Dup. nº**: 001 , **Venc.** 24/12/2024 , **Valor** 100,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	301,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	301,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3	GLP EM BOTIJAO DE 13 KG	27111910	0400	5102	UN	3,00	100,50	0,00	301,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N: 14 Val Aprox Tributos R$ 56,38 (18,70%) Estadual - Fonte: IBPT	

x

26/12/2024

Lucélia Santos da Conceição

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 465	CONTRIBUINTE ALMEIDA GAS LTDA	Nrº DAM 171042024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DA ADUTORA, nº: 58, Complemento: GALPAO			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
15706581000159				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 301,50	1,00	R$ 3,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,02

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	26/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFe 1271 SERIE 1 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 3,02
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 3,02

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
ALMEIDA GAS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	171042024	TAM	30/06/2025	R$ 3,02

81680000000 1 03021281202 5 50630202410 0 02010317104 5

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão ALMEIDA GAS LTDA

Nome Fantasia: ANE GAS

Logradouro: DA ADUTORA Número: 58

Bairro: CENTRO CEP: 49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 15.706.581/0001-59

Inscrição Municipal: 3120000465

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE C.M.C. : 3120000465 Início: 04/06/2012

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

23/12/2024	A	22/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: ED3CB39B

EMITIDA EM: 23/12/2024
VALIDA ATÉ: 22/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 692119 / 2024

Inscrição Estadual: 27.136.895-0

Razão Social: ALMEIDA GAS LTDA

CNPJ: 15.706.581/0001-59

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO (GLP)

Endereço: RUA - ADUTORA - GALPAO - 58

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria N° 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **24/12/2024 às 11:17:38, válida até 23/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241224GQZGPC

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 692120 / 2024

Identificação do **Solicitante:** 15.706.581/0001-59

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **15.706.581/0001-59** 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 **15.706.581/0001-59** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

Declaração emitida via Internet nos termos da portaria N°.790 de 29/05/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da emissão.

A presente declaração de recolhimento, emitida em **24/12/2024 às 11:18:15, válida até 23/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 24 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241224URBXFC

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: ALMEIDA GAS LTDA
CNPJ: 15.706.581/0001-59

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:14:07 do dia 22/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/02/2025.
Código de controle da certidão: **5100.AF49.6B89.15FF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALMEIDA GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.706.581/0001-59
Certidão nº: 67323542/2024
Expedição: 01/10/2024, às 14:45:16
Validade: 30/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALMEIDA GAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.706.581/0001-59**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.706.581/0001-59
Razão Social: ALMEIDA GAS LTDA
Endereço: RUA ADUTORA 58 GALPAO / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade: 19/12/2024 a 17/01/2025

Certificação Número: 2024121903421955395880

Informação obtida em 24/12/2024 10:59:28

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

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110046/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: ALMEIDA GAS LTDA
ENDEREÇO: RUA ADUTORA **Nº:** 58 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 15706581000159 **INSC. ESTADUAL:** . **INSC. MUNICIPAL:** .
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 04 - GAS ENGARRAFADO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.941.279,10	R$ 7.035,00	2.934.244,10

LICITAÇAO

24/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTRO DE SAÚDE E CENTRO DE FISIOTERAPIA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GÁS GLP 13 KG	70,000	UN	100,5000	7.035,00
				TOTAL:	**7.035,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230114/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA LAGARTO	**Nº:**	376	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	202400502464
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.21589859000158 - DOCPRIME	R$ 2.703,09	R$ 27,03	R$ 2.676,06

REREFENTE A DIGITALIZAÇÃO,TRATAMENTO COM GERENCIAMENTO ELETRONICO, PERIODO: DEZEMBRO DE 2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	94003	2.676,06
	TOTAL:	**R$ 2.703,09**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA **DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 2.703,09**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	94003	2.676,06

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA LAGARTO	**Nº:**	376	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	202400502464

Banese

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

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2025012399400001OT4
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	061
Conta:	03/100846-3
Titular:	DOCPRIME ESCRITORIOS E G DE D LTDA
Valor:	R$ 2.676,06
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 3126 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230102/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA LAGARTO	**Nº:**	376	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	202400502464
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 27,03	R$ 0,00	R$ 27,03
REF A TAXA DE DOCPRIME NF 3126 (RESTOS)			

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	T0	27,03
	TOTAL:	**R$ 27,03**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA **DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 27,03**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	T0	27,03

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA LAGARTO	**Nº:**	376	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	202400502464

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2025012399400001OT0
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 27,03
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 3126 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12270037/2024

27/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA				
ENDEREÇO:	RUA LAGARTO	**Nº:**	376	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	21589859000158	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	202400502464
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
8060002	2024	06/08/2024	43.185,00	R$ 30.004,00	13.181,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 025/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE ASSINATURA DE SOFTWARE DE GERENCIAMENTO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS (GEB) NANUVEM E TRATAMENTO, DIGITALIZAÇÃO E INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 16/2022 DA PREFEITURA DE AQUIDABÃ E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2022. COM PERIODO DE MAIS 12 (DOZE) MESES PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 08/08/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A DIGITALIZAÇÃO,TRATAMENTO COM GERENCIAMENTO ELETRONICO, PERIODO: DEZEMBRO DE 2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 3126 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024 / CHAVE:)	R$ 2.703,09

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	27,03
TOTAL RETIDO:	**27,03**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.676,06**

Declaração

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

Data : 27/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Docprime Escritórios e Gestão de Documentos Ltda

Rua Lagarto, 376
Bairro: CENTRO
Aracaju-SE - CEP: 49.010-390
E-mail: docprimese@gmail.com
CNPJ: 21.589.859/0001-58
I.M.: 01168/003-06

FATURA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO

1º VIA

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

Nº **00003126**

Natureza da Operação: Prestação de Serviço

Data da Emissão: 20/12/2024

Nome do Sacado:	**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS**
Endereço:	**RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/N**
Municipio:	**CRISTINÁPOLIS** Estado: **SE**
Praça de Pagamento:	**O MESMO**
CNPJ (M.F.) Nº:	**11.398.566/0001-30** Insc. Est. Nº: **ISENTO**
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL E SETECENTOS E TRÊS REAIS E NOVE CENTAVOS.

PARA USO DA INST. FINANCEIRA

Reconheço(emos) a exatidão desta FATURA DE Prestação de Serviço, na importância que pagarei(emos) à DOCPRIME ESCRITÓRIOS E GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA., ou à sua ordem de praça e vencimento acima indicados.

EM _____/_____/_____ DATA DO ACEITE

_____ ASSINATURA DO SACADO

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
DIGITALIZAÇÃO, TRATAMENTO COM GERENCIAMENTO ELETRÔNICO	20793		0,13	2.703,09

PERIODO: Dezembro/2024

BANESE
AG.: 061 - TIPO: 03
Conta Corrente: 100846-3

	VALOR TOTAL DA FATURA	**2.703,09**

Obs:
Por não se caracterizar como serviço conforme Lei 63/03.
Não é permitido a emissão de Nota Fiscal de Acordo com a Lei Federal Nº 116/2003.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

27/12/2024

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO: Digitalização, tratamento com gerenciamento eletrônico.

Prestador do Serviço: Empresa Docprime Escritório e Gestão de Documentos Ltda – CNPJ: 21.589.859/0001-58.

Contratante: Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis - CNPJ: 11.398.566/0001-30.

Declaramos que os serviços de digitalização de documentos foram realizados no Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis, referente ao mês de dezembro/2024, no quantitativo abaixo:

Quantitativo digitalizado	Valor unitário	Valor Total
20.793	R$ 0,13	R$ 2.703,09

E por ambas as partes estarem cientes quanto a execução da prestação dos serviços acima discriminados, solicitamos a liberação da contratante para que o setor financeiro realize faturamento do valor.

Aracaju/SE, 20 de dezembro de 2024.

DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA 21589859000158

Docprime Escritório e Gestão de Documentos Ltda
CNPJ n° 21.589.859/0001-58
Responsável da Empresa

Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis/SE
CNPJ n° 11.398.566/0001-30
Fiscal do Contrato

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14643	CONTRIBUINTE DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE	Nrº DAM 171242024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO PC GENERAL OLIVEIRA VALADAO, nº: 157, Complemento: SALA 10			
BAIRRO CENTRO	CIDADE NEOPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
21589859000158				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 2.703,09	1,00	R$ 27,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27,03

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	26/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
Fatura 00003126
Lei Municipal nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 27,03
(-) 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$ 27,03

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

CONTRIBUINTE
DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	171242024	TAM	31/12/2024	R$ 27,03

81690000000 0 27031281202 6 41231202410 9 02010317124 3



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

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

Nome: DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ: 21.589.859/0001-58

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:55:03 do dia 11/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/03/2025.
Código de controle da certidão: **E6E0.B03C.2B7D.3174**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.589.859/0001-58
Razão Social: DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA
Endereço: R LAGARTO 376 / CENTRO / ARACAJU / SE / 49010-390

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

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

Validade:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120103062322014533

Informação obtida em 11/12/2024 13:33:42

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.589.859/0001-58
Certidão nº: 85609950/2024
Expedição: 11/12/2024, às 13:38:22
Validade: 09/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.589.859/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 21 de Novembro de 2024
Nº. 202400531649

CNPJ: 21.589.859/0001-58

Contribuinte: DOCPRIME ESCRITÓRIOS E GESTÃO DE DOCUMENTOS 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 19/02/2025

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

Código de Autenticidade: EA.0040.0026.CG.085C

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. 669864 / 2024

Inscrição Estadual: 27.158.881-0

Razao Social: DOCPRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

CNPJ: 21.589.859/0001-58

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIOS

Endereço: RUA - LAGARTO - SALA 10 - 376

CENTRO - ARACAJU - CEP:49010390

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

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

A presente certidão emitida em **11/12/2024 às 13:41:12, válida até 10/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 11 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241211NZOPBH

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 8060002/2024

06/08/2024

FORNECEDOR

NOME: DOCFRIME ESCRITORIOS E GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA LAGARTO Nº: 376 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: ARACAJU ESTADO: SE COMPLEMENTO:
CNPJ/CPF: 21568653000158 INSC. ESTADUAL: INSC. MUNICIPAL: 202400502464
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO: 290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇAO ECONOMICA: 3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 09 - DIGITALIZACAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	43.185,00	R$ 30.004,00	13.181,00

LICITAÇÃO

[illegible]/2022 - ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI
10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

[illegible] - De Órgão sob a jurisdição do TCE/SE

CONVÊNIO

HISTORICO

REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 025/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO FORNECIMENTO DE ASSINATURA DE SOFTWARE DE GERENCIAMENTO ELETRONICO DE DOCUMENTOS (GED) NANUVEM E TRATAMENTO, DIGITALIZAÇÃO E INDEXAÇÃO DE DOCUMENTOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 18/2022 DA PREFEITURA DE AQUIDABÁ E PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2022, COM PERIODO DE MAIS 12 (DOZE) MESES PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 08/08/2024

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Gerenciamento de conteúdo corporativo (EMC), para a organização do arquivo (corrente, intermediário e permanente), digitalização, tratamento com gerenciamento eletrônico de informações, higienização documental, catalogação, controle de qualidade captura d	230.800,000	SV	0,1300	30.004,00
				TOTAL :	30.004,00

Autorizado
Data : 06/08/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 06/08/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230091/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 703,00	R$ 7,03	R$ 695,97

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11L6	695,97
	TOTAL:	**R$ 703,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 703,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11L6	695,97

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

E.L.P

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	2025012399400001116
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 695,97
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4416 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230093/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 7,03	R$ 0,00	R$ 7,03

REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4416(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11LB	7,03
	TOTAL:	**R$ 7,03**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA [illegible] DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 7,03**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11LB	7,03

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

EICP

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000111B
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 7,03
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4416 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12130001/2024

13/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230006	2024	23/02/2024	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4416 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 29/11/2024 / CHAVE:)	R$ 703,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	7,03
TOTAL RETIDO:	**7,03**
TOTAL LÍQUIDO:	**695,97**

Declaração

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

Data : 13/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 13/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cicero Dantas/BA
E-mail: ravelgama6@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°
000.004.416
Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatário:
11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO
Cristinapolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	NOVEMBRO/2024	29/11/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL - EMPENHO: 2230005/2024	1	703,00	703,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 703,00

12 12 2024

Informações complementares

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 03C4.7807.C9BF.920A.6DEB.58B9.A5A2.7865

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nº DAM 164962024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS				
C.F.F / C.N.P.J. 19 04484000147	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 703,00	1,00	R$ 7,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,03

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 11/12/2024	DATA VENCIMENTO 30/06/2025

MENSAGEM		
NFSC 000004416 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 7,03
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 7,03

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	164962024	TAM	30/06/2025	R$ 7,03

81640000000 5 07031281202 0 50630202410 0 02010316496 6

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

PREFEITURA MUNICIPAL DE CICERO DANTAS
SETOR DE TRIBUTOS
PRAÇA RAIMUNDO BORGES DE SANTANA, S/N - ABELARDO V. DE ANDRADE
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000
FONE(S): (75) 999836721 CNPJ/MF: 13.808.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000229/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**

Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**

Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N CENTRO**
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:
****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **21/11/2024** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **19/02/2025**

Código de controle da certidão: **5100162014**

Emissão: VALDO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 26/11/2024 16:28

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20245118473**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 26/11/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:57 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **E898.46F4.D25F.4A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00092543E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 05/12/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:**TOP NET SERVIÇOS LTDA**
CNPJ: **19.104.484/0001-47**
Endereço: **Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA**

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n °11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, quinta-feira, 5 de dezembro de 2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, 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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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: 11/11/2024 a 10/12/2024

Certificação Número: 2024111105182112161656

Informação obtida em 27/11/2024 12:29:06

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

CONTROLE DE INSTALAÇÕES DE ORGÃOS DA PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS, FMAS CRISTINAPOLIS E FMS CRISTINAPOLIS		
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - EDUCAÇÃO - LOTE 01		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED - IP DEDICADO - Praça da Bandeira, Cristinápolis/SE	300 MB
2	CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO -R. Epaminondas Menezes Réis, nº35, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
3	CONSELHO DE EDUCAÇÃO PRAÇA LEONARDO LEITE, 44. CENTRO	100MB
4	CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
5	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
6	EMEF MARIA NILZA DE SOUZA MENDES LIRA -R. Prof. Antônio S Souza, 39-79, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
7	EMEF ELIZEU SANTOS -Estr. Antônio Ferreira Jibóia, 412, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
8	EMEF JORN. LUIZ ANTONIO BARRETO -Rua Cana Brava, S/N Centro. 49270-000 Cristinápolis – Se	100MB
9	EMEF BERNARDINO JOSE DE SOUZA -Estr. Maria Luísa, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
10	EMEF LOURIVAL ALVES DA COSTA Bairro Manoel Joaquim, R. F, 175-295, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
11	EMEF LEONARDO LEITE NETO -R. Germiniano Oliveira, 91-145, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
12	PRE ESCOLAR LEONIDAS OLIVEIRA -Praça Pref. José de Oliveira (Parque da Cidade), bairro Centro, em Cristinápolis - SE, CEP 49270-000	100MB
13	EMEF LUZIA BASTOS DO ESPÍRITO SANTO -POVOADO LAGOA SECA II, ESCOLA. ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
14	EMEF NEUZA MARIA MACEDO GOIS -Povoado Água Branca Zona Rural Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
15	EMEF VEREADOR HELIO ANTONIO LIMA -POVOADO TAQUARI, S/N CASA. TAQUARI. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
16	EMEF TENENTE CEL.JOSEMELO DE OLIVEIRA -Povoado Lagoa Seca I, Zona Rural Cristinápolis – SE CEP: 49270-000	100MB
17	EMEF MARIA JOSE FONTES DE SOUZA -Povoado Colônia R. C, 176-442, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
18	ESCOLINHA DAS CRIANÇAS DE EMILIANA Rua D, SN - Manoel Joaquim, Cristinápolis - Sergipe	100MB
19	EMEF MARIA DO CARMO NASCIMENTO ALVES -POVOADO CARAIBAS, S/N ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE	100MB
20	CRECHE MUNICIPAL JOSEFA MARIA DOS SANTOS Rua Aurino Dias De Menezes, SN- Santa Clara, Cristinápolis - Sergipe	100MB
21	EMEF ANTONIO DIONIZIO DA SILVEIRA -Povoado Palmeira (Tabela), bairro Palmeira, Povoado, em Cristinápolis - SE	100MB
22	EMEF JOSE IRIS COTIAS DE OLIVEIRA -Assentamento São Francisco R. C, 961, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
23	EMEF MANOEL INACIO DOS SANTOS- Povoado Zabele Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
24	CRECHE MARINA CARDOSO AMORIM SANTOS -BAIRRO MANOEL JOAQUIM, SN PREDIO. BAIRRO MANOEL JOAQUIM. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
25	CRECHE ZILDA ARNS NEWMANN -CONJUNTO MARCOS XAVIER PORTO S/N, S/N BAIRRO SAO FRANCISCO. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
26	EMEF ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA -RUA VEREADOR ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA, S/N SANTA CLARA. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
27	EMEF SEBASTIAO VITOR DOS SANTOS -Povoado Pasto Velho Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
28	EMEF RAIMUNDO PINTO CARDOSO -Povoado - Campo das Flores, Cristinápolis – SE	100MB

EMEF = ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - PREFEITURA - LOTE 02		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - IP DEDICADO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	300MB
2	DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	200MB
3	PONTO DO EMPREENDEDOR -PRAÇA LEONARDO LEITE, CENTRO	100MB
4	SECRETARIA DE FINANÇAS- Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
5	SECRETARIA DE GABINETE -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
6	PROCURADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
7	SECRETARIA DE OBRAS, INFRAESTRUTURA E URBANISMO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	200MB
8	CEMITÉRIO MUNICIPAL -R. José B Santana, 27, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
9	CONTROLADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
10	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
11	SECRETARIA DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
12	SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
13	SECRETARIA DE TRANSPORTE E TRÂNSITO -Praça da Bandeira nº 81, Centro	100MB
14	SECRETARIA DE ESPORTE, LAZER E TURISMO -Rua Geraldo Oliveira S/N Centro	100MB
15	SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
16	BIBLIOTECA MUNICIPAL -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
17	PRAÇA DO FORRODROMO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	500MB
18	PRAÇA DA IGREJA MATRIZ - IP DEDICADO -Praça da Bandeira	300MB

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - SAÚDE - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS - IP DEDICADO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	200MB
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE -Rodovia Governador Mário Covas- Localizado no Perimetro urbano	100MB
3	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	100MB
4	CENTRO DE SAÚDE	100MB
5	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO -Rua Firmino Alves S/N	200MB

6	CLÍNICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO- Rua Maria Luiza - Centro - Cristinápolis	200MB
7	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. S/N Cristinápolis/SE	200MB
8	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE -Parque Municipal S/N Centro	100MB
9	UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA - IP DEDICADO -Povoado Taquari, 002, CASA Zona Rural	100MB
10	UBS ESTELA CAVALCANTE - IP DEDICADO -Pov Agua Branca S/n	100MB
11	UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - IP DEDICADO -BAIRRO SANTA CLARA, 15, SANTA CLARA, CEP: 49270000	100MB
12	UBS JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS - IP DEDICADO -CARAIBAS, 56, CARAIBAS, CEP: 49270000	100MB
13	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO - IP DEDICADO -POV COLONIA, S/N, POV COLONIA, CEP: 49270000	100MB
14	UBS JOSEFA DA CONCEICAO - IP DEDICADO -ASSENTAMENTO, 56, ASSENTAMENTO, CEP: 49270000	100MB
15	UBS MÃE URANIA - IP DEDICADO -RUA FRANCISCO BENICIO DOS SANTOS, S/N, MANOEL JOAQUIM, CEP: 49270000	100MB
16	UBS MARIA DOLORES S. FONSECA - IP DEDICADO -BAIRRO SAO FRANCISCO, S/N, BAIRRO SAO FRANCISCO, CEP: 49270000	100MB
17	UBS POVOADO LAGOA SECA I - IP DEDICADO -POVOADO LAGOA SECA I, 50, ZONA RURAL, CEP: 49270000	100MB

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - ASSISTÊNCIA SOCIAL - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - IP DEDICADO -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
2	CASA LAR -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
3	CRAS -R. Intendente Adrião C. de Araújo S/N, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB
4	CREAS -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
5	CONSELHO TUTELAR - Praça São Francisco, 60, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2230005/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.000,00	R$ 960,00	40,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO - RUA FIRMINO ALVES S/N - 94 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
				TOTAL:	**960,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230104/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.13255658000196 - COMPANHIA SUL	R$ 118,21	R$ 0,00	R$ 118,21

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO, FUNDO M DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 11/2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	QH	118,21
	TOTAL:	**R$ 118,21**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 118,21

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	QH	118,21

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

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010QH
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:32m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	83840000001-4 18210090000-4 20011408279-3 00000001224-6

Dados da Transação

Convênio:	REC.SULGIPE CX
Valor do pagamento:	R$ 118,21
Descrição:	PAGAMENTO REF SULGIPE

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12270039/2024

27/12/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020214	2024	02/01/2024	1.282.544,25	R$ 90.000,00	1.192.544,25

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO 1(CASA ALUGADA), COMPETÊNCIA 11/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 3331 / NOME: SULGIPE / DATA DE EMISSÃO: 27/12/2024)	R$ 118,21

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**118,21**

Declaração

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

Data : 27/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 27/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA FISCAL
FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

Faturamento: 11/2024

Referência: 3331

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

Número	4362
Apresentação	03/12/2024
Vencimento	20/12/2024
Total a pagar	118,21

FATURAMENTO AGRUPADO

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

Descrição dos itens faturados	Valores (R$)
CONSUMO	78,07
ADIC. BAND. AMARELA	1,07
ADICIONAL DE BANDEIRA	4,78
CIP- Prefeitura Municipal	9,62
MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,32
JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,37

17 12 2024
Tatiana de Jesus Lauer

Total a pagar: 118,21

ICMS | Base de Cálculo R$: 104,90 VALOR R$: 20,98

PM DE CRISTINÁPOLIS - AGRUPAMENTO 1 (CASA ALUGA

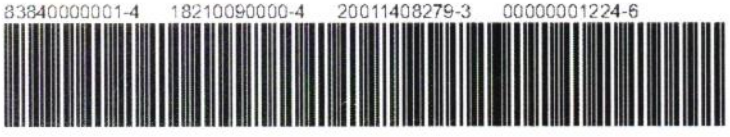
Código de referência do Agrupador

Faturamento	Vencimento
01/11/2024	20/12/2024

Faturamento	Total a Pagar
01/11/2024	118,21

AUTENTICAÇÃO E CARIMBO NO VERSO

83840000001-4 18210090000-4 20011408279-3 00000001224-6



RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

Filtros

Ano/mês:11/ 2024
Agrupador:PM DE CRISTINÁPOLIS - AGRUPAMENTO 1 (CASA ALUGADA) (3331)

Órgão agrupador: **3331 PM DE CRISTINÁPOLIS - AGRUPAMENTO 1 (CASA ALUGADA)** Número: 3834488
PRAÇA DA BANDEIRA, 81 Apresentação: 03/12/2024
PREFEITURA Vencimento: 20/12/2024
CENTRO CRISTINÁPOLIS 49270000 SE **Valor: 118,21**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	5109	3154	43446	3834488	APROBESC

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	74,58	19,52	3,49
6	CIP- Prefeitura Municipal	9,62	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,32	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	1,02	0,27	0,05
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,37	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	4,57	1,19	0,21
	Totais:	93,48	20,98	3,75

Valor total da fatura: 118,21 **QT Kwh: 112** **Vencimento original: 20/12/2024**

		Valor Item	Valor ICMS	Valor PIS/COFINS	Valor Total
1	CONSUMO	74,58	19,52	3,49	97,59
6	CIP- Prefeitura Municipal	9,62	0,00	0,00	9,62
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,32	0,00	0,00	2,32
1100	ADIC. BAND. AMARELA	1,02	0,27	0,05	1,34
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,37	0,00	0,00	1,37
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	4,57	1,19	0,21	5,97
Total geral:		**93,48**	**20,98**	**3,75**	**118,21**

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 1230103/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.13255658000196 - COMPANHIA SUL	R$ 11.247,51	R$ 0,00	R$ 11.247,51

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO, FUNDO M DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 11/2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	QK	11.247,51
	TOTAL:	**R$ 11.247,51**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 11.247,51**
CONTA	**OB/CH**	**VALOR**
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	QK	11.247,51

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

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010QK
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:32m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	83880000112-3 47510090000-0 20011408276-9 00000001224-6

Dados da Transação

Convênio:	REC.SULGIPE CX
Valor do pagamento:	R$ 11.247,51
Descrição:	PAGAMENTO REF SULGIPE

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12310004/2024

31/12/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	288
NIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020214	2024	02/01/2024	1.282.544,25	R$ 90.000,00	1.192.544,25

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO, FUNDO M DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 11/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 3292 / NOME: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024)	R$ 11.247,51

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**11.247,51**

Declaração

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

Data : 31/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 31/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA FISCAL
FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

Faturamento: 11/2024

Referência: 3292

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

Número	4359
Apresentação	03/12/2024
Vencimento	20/12/2024
Total a pagar	11.247,51

FATURAMENTO AGRUPADO

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

Descrição dos itens faturados	Valores (R$)
CONSUMO	8.338,34
ADIC. BAND. AMARELA	148,93
ADICIONAL DE BANDEIRA	364,04
MULTA P/ ATRASO PAGTO	275,35
Retencao IRPJ Consumo	-136,61
JUROS E CORREÇÃO IPCA	181,23

31 12 2024
Tatiana de Assis Lima

Total a pagar: 11.247,51

ICMS | Base de Cálculo R$: 10.927,54 VALOR R$: 2.076,23

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

Faturamento	Vencimento
01/11/2024	20/12/2024

Faturamento	Total a Pagar
01/11/2024	11.247,51

AUTENTICAÇÃO E CARIMBO NO VERSO

83880000112-3 47510090000-0 20011408276-9 00000001224-6

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

Filtros

Ano/mês:11/ 2024
Agrupador:PM DE CRISTINÁPOLIS - FUNDO M. DE SÁUDE (3292)

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

Número: 3834634
Apresentação: 03/12/2024
Vencimento: 20/12/2024
Valor: 11.247,51

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	5109	3675	43872	3834634	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	134,51	33,03	6,29
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,84	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,34	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-2,41	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	1,77	0,43	0,09
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,84	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,56	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	8,51	2,09	0,40
	Totais:	155,96	35,55	6,78

Valor total da fatura: 198,29 **QT Kwh: 202** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	34	4400	4474	44415	3869129	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	171,14	42,02	8,01
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,46	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-2,89	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	3,28	0,81	0,15
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,62	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	6,54	1,61	0,31
	Totais:	185,15	44,44	8,47

Valor total da fatura: 238,06 **QT Kwh: 257** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	54	6109	3867	54389	3851160	PM POSTO MEDICO

Município: Cristinápolis - Rua: R JOÃO GUILHERME DE OLIVEIRA, S/N - Complemento: UBS MARIA DOLORES DA FONSECA

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	401,54	98,60	18,79
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	8,08	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	7,91	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-6,95	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	6,75	1,65	0,31
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	4,77	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	5,86	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	19,30	4,74	0,91
	Totais:	447,26	104,99	20,01

Valor total da fatura: 572,26 **QT Kwh: 603** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	6202	4226	54580	3851155	PM MATERNIDADE

Município: Cristinápolis - Rua: R. JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/N - Complemento:

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	2.198,17	539,75	102,86
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	34,88	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	38,64	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-37,83	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	35,83	8,80	1,67

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	6202	4226	54580	3851155	PM MATERNIDADE

Município: Cristinápolis - Rua: R. JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/N - Complemento:

1313 JUROS E CORREÇÃO IPCA		20,59	0,00	0,00
1313 JUROS E CORREÇÃO IPCA		28,65	0,00	0,00
1325 ADICIONAL DE BANDEIRA		110,28	27,07	5,16
	Totais:	2.429,21	575,62	109,69

Valor total da fatura: 3.114,52 **QT Kwh: 3.301** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	32	7112	5055	64134	3868961	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1 CONSUMO	43,28	10,63	2,03
7 MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,15	0,00	0,00
148 Retencao IRPJ Consumo	-0,73	0,00	0,00
1100 ADIC. BAND. AMARELA	0,83	0,20	0,03
1313 JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,67	0,00	0,00
1325 ADICIONAL DE BANDEIRA	1,65	0,41	0,08
Totais:	46,85	11,24	2,14

Valor total da fatura: 60,23 **QT Kwh: 65** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	4	7111	5489	64505	3869126	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1 CONSUMO	197,78	48,56	9,25
7 MULTA P/ ATRASO PAGTO	5,43	0,00	0,00
148 Retencao IRPJ Consumo	-3,34	0,00	0,00
1100 ADIC. BAND. AMARELA	3,98	0,98	0,19
1313 JUROS E CORREÇÃO IPCA	3,20	0,00	0,00
1325 ADICIONAL DE BANDEIRA	6,77	1,66	0,32
Totais:	213,82	51,20	9,76

Valor total da fatura: 274,78 **QT Kwh: 297** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	1	64677	3869130	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: ASSENT SÃO FRANCISCO R D, 47 - Complemento:

Codigo Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1 CONSUMO	94,56	23,22	4,42
7 MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,46	0,00	0,00
148 Retencao IRPJ Consumo	-1,60	0,00	0,00
1100 ADIC. BAND. AMARELA	1,81	0,44	0,09
1313 JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,44	0,00	0,00
1325 ADICIONAL DE BANDEIRA	3,62	0,89	0,17
Totais:	102,29	24,55	4,68

Valor total da fatura: 131,52 **QT Kwh: 142** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	31	7108	6069	64883	3868960	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: POV LAGOA SECA, S/N - Complemento:

Codigo Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1 CONSUMO	43,28	10,63	2,03
7 MULTA P/ ATRASO PAGTO	0,88	0,00	0,00
148 Retencao IRPJ Consumo	-0,72	0,00	0,00
1100 ADIC. BAND. AMARELA	0,87	0,21	0,04
1313 JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,51	0,00	0,00
1325 ADICIONAL DE BANDEIRA	1,50	0,37	0,07
Totais:	46,32	11,21	2,14

Valor total da fatura: 59,67 **QT Kwh: 65** **Vencimento original: 20/12/2024**

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	8	5111	6160	64984	3834632	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: POV AGUA BRANCA DE CIMA, S/N - Complemento: UBS ESTELA CAVALCANTE

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	269,03	66,06	12,59
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,08	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,64	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-4,63	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	4,15	1,02	0,19
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	3,02	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,73	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	14,49	3,56	0,68
	Totais:	297,51	70,64	13,46

Valor total da fatura: 381,61 **QT Kwh: 404** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	6202	4074	139857	3850928	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: TV GOV JOÃO ALVES FILHO, S/N - Complemento: CLINICA DA FAMILIA 24 HORAS

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	3.602,57	884,59	168,57
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	55,70	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	60,86	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-61,40	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	69,09	16,96	3,23
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	41,30	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	35,95	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	137,45	33,75	6,43
	Totais:	3.941,52	935,30	178,23

Valor total da fatura: 5.055,05 **QT Kwh: 5.410** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	32	7112	4986	147101	3868962	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	68,59	16,84	3,21
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,21	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,20	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	1,32	0,32	0,06
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,49	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	2,60	0,64	0,12
	Totais:	78,01	17,80	3,39

Valor total da fatura: 99,20 **QT Kwh: 103** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	5548	154301	3869128	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	139,84	34,34	6,54
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,23	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-2,37	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	2,68	0,66	0,13
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,49	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	5,36	1,31	0,25
	Totais:	152,23	36,31	6,92

Valor total da fatura: 195,46 **QT Kwh: 210** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	5804	164264	3869125	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	66,59	16,35	3,12
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,77	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	5804	164264	3869125	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,13	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	1,28	0,31	0,06
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,04	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	2,52	0,62	0,11
	Totais:	72,07	17,28	3,29

Valor total da fatura: 92,64 **QT Kwh: 75** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	66	6201	4713	165758	3851076	MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS

Município: Cristinápolis - Rua: R. AURINO DIAS DE MENEZES, 1130 - Complemento: UNID. BAS. DE SAÚDE JANDIRA OZANA DE JESUS

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	237,06	58,21	11,09
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	5,18	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	5,02	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-4,13	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	3,77	0,93	0,18
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	3,06	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	3,71	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	12,29	3,01	0,57
	Totais:	265,96	62,15	11,84

Valor total da fatura: 339,95 **QT Kwh: 356** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	6202	4077	166686	3850929	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	75,25	18,48	3,52
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,87	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,52	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,33	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	1,23	0,30	0,06
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,86	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,10	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	3,78	0,93	0,18
	Totais:	86,28	19,71	3,76

Valor total da fatura: 109,75 **QT Kwh: 113** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	51	6204	5019	168689	3851078	MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS

Município: Cristinápolis - Rua: ROD BR CRIST P/ T DO GERU, 3176 - Complemento: ROD CRIST P/T DO GERÚ (UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE)

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	97,89	24,04	4,58
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,42	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,43	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,72	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	1,60	0,39	0,08
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,43	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,79	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	4,88	1,20	0,22
	Totais:	110,72	25,63	4,88

Valor total da fatura: 141,23 **QT Kwh: 147** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	51	6201	5026	214160	3851077	MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	91,23	22,40	4,27
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,18	0,00	0,00

Companhia Sul Sergipana de Eletricidade

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	51	6201	5026	214160	3851077	MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,00	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,63	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	1,53	0,38	0,07
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,36	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,77	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	4,41	1,08	0,21
		Totais: 105,85	23,86	4,55

Valor total da fatura: 134,26 **QT Kwh: 137** **Vencimento original: 20/12/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	5110	4348	222321	3834635	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: R. PC DA RODOVIÁRIA, S/N - Complemento: ACADEMIA DE SAÚDE MARIA RODRIGUES FILHA

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	33,30	8,18	1,56
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,17	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,00	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-0,60	0,00	0,00
1100	ADIC. BAND. AMARELA	0,51	0,12	0,02
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,68	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,74	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	1,81	0,45	0,09
		Totais: 38,61	8,75	1,67

Valor total da fatura: 49,03 **QT Kwh: 36** **Vencimento original: 20/12/2024**

		Valor Item	Valor ICMS	Valor PIS/COFINS	Valor Total
1	CONSUMO	7.965,61	1.955,93	372,73	10.294,27
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	275,35	0,00	0,00	275,35
148	Retencao IRPJ Consumo	-136,61	0,00	0,00	-136,61
1100	ADIC. BAND. AMARELA	142,28	34,91	6,65	183,84
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	181,23	0,00	0,00	181,23
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	347,76	85,39	16,28	449,43
Total geral:		**8.775,62**	**2.076,23**	**395,66**	**11.247,51**

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230105/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

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

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.13255658000196 - COMPANHIA SUL	R$ 9.990,38	R$ 0,00	R$ 9.990,38

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO, FUNDO M DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 11/2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Q7	9.990,38
	TOTAL:	**R$ 9.990,38**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA COMPANHIA SUL SERGIPANA DE ELETRICIDADE SA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 9.990,38**
CONTA	**OB/CH**	**VALOR**
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Q7	9.990,38

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

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE PAGAMENTO DE CONVENIADOS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010Q7
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:32m

Representação Numérica do Código de Barras:

Código de Barras:	83880000099-2 90380090000-8 20011342090-3 00000001124-0

Dados da Transação

Convênio:	REC.SULGIPE CX
Valor do pagamento:	R$ 9.990,38
Descrição:	PAGAMENTO REF SULGIPE

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12180004/2024

18/12/2024

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

FORNECEDOR

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

CLASSIFICAÇÃO

IGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1020214	2024	02/01/2024	1.282.544,25	R$ 90.000,00	1.192.544,25

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE A UMA ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DESTINADA PARA A SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA, FATURAMENTO AGRUPADO, FUNDO M DE SAÚDE, COMPETÊNCIA 10/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 3292 / NOME: SULGIPE / DATA DE EMISSÃO: 18/12/2024)	R$ 9.990,38

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**9.990,38**

Declaração

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

Data : 18/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 18/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA FISCAL
FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

Faturamento: 10/2024

Referência: 3292

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

Número	4227
Apresentação	05/11/2024
Vencimento	20/11/2024
Total a pagar	9.990,38

FATURAMENTO AGRUPADO

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

Descrição dos itens faturados	Valores (R$)
CONSUMO	7.263,66
ADICIONAL DE BANDEIRA	718,34
MULTA P/ ATRASO PAGTO	160,99
Retencao IRPJ Consumo	-121,33
JUROS E CORREÇÃO IPCA	96,39

17 12 2024
Tatiana de Assis Barros

Total a pagar: 9.990,38

ICMS | Base de Cálculo R$: 9.854,33 VALOR R$: 1.872,33

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

Faturamento	Vencimento
01/10/2024	20/11/2024

Faturamento	Total a Pagar
01/10/2024	9.990,38

AUTENTICAÇÃO E CARIMBO NO VERSO

83880000099-2 90380090000-8 20011342090-3 00000001124-0

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

Filtros

Ano/mês:10/ 2024
Agrupador:PM DE CRISTINÁPOLIS - FUNDO M. DE SÁUDE (3292)

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

Número: 3680720
Apresentação: 05/11/2024
Vencimento: 20/11/2024
Valor: 9.990,38

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	5109	3675	43872	3680720	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	149,16	36,64	7,03
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,56	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-2,60	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,05	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	14,06	3,45	0,66
	Totais:	166,23	40,09	7,69

Valor total da fatura: 214,01 **QT Kwh: 224** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	34	7109	4474	44415	3714626	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	168,48	41,38	7,94
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,45	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,59	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-3,02	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,54	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,07	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	17,13	4,21	0,81
	Totais:	194,24	45,59	8,75

Valor total da fatura: 248,58 **QT Kwh: 253** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	54	6109	3867	54389	3680961	PM POSTO MEDICO

Município: Cristinápolis - Rua: R JOÃO GUILHERME DE OLIVEIRA, S/N - Complemento: UBS MARIA DOLORES DA FONSECA

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	327,63	80,47	15,44
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	7,19	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-5,72	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	4,15	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	32,03	7,87	1,51
	Totais:	365,28	88,34	16,95

Valor total da fatura: 470,57 **QT Kwh: 492** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	6202	4226	54580	3697000	PM MATERNIDADE

Município: Cristinápolis - Rua: R. JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/N - Complemento:

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	1.632,81	401,05	76,94
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	34,42	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-28,44	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	19,87	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	158,49	38,93	7,47
	Totais:	1.817,15	439,98	84,41

Valor total da fatura: 2.341,54 **QT Kwh: 2.452** **Vencimento original: 20/11/2024**

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	32	7112	5055	64134	3714632	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	42,62	10,47	2,01
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,18	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,17	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-0,77	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,68	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,86	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	4,33	1,06	0,20
	Totais:	50,07	11,53	2,21

Valor total da fatura: 63,81 **QT Kwh: 64** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	4	7111	5489	64505	3714628	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	181,13	44,49	8,53
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	5,42	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,51	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-3,30	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	3,13	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	3,34	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	19,18	4,71	0,91
	Totais:	213,41	49,20	9,44

Valor total da fatura: 272,05 **QT Kwh: 272** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	1	64677	3714633	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: ASSENT SÃO FRANCISCO R D, 47 - Complemento:

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	107,21	26,33	5,05
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,56	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,10	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,92	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,48	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,55	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	10,91	2,68	0,52
	Totais:	123,89	29,01	5,57

Valor total da fatura: 158,47 **QT Kwh: 161** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	31	7108	6069	64883	3714629	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: POV LAGOA SECA, S/N - Complemento:

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	33,30	8,18	1,57
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	0,86	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	0,84	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-0,61	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,49	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,62	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	3,53	0,87	0,17
	Totais:	39,03	9,05	1,74

Valor total da fatura: 49,82 **QT Kwh: 24** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	8	5111	6160	64984	3680588	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: POV AGUA BRANCA DE CIMA, S/N - Complemento: UBS ESTELA CAVALCANTE

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	197,78	48,58	9,32
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,93	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	8	5111	6160	64984	3680588	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: POV AGUA BRANCA DE CIMA, S/N - Complemento: UBS ESTELA CAVALCANTE

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
148	Retencao IRPJ Consumo	-3,45	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,84	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	18,65	4,58	0,88
	Totais:	220,75	53,16	10,20

Valor total da fatura: 284,11 **QT Kwh: 297** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	6202	4074	139857	3696995	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: TV GOV JOÃO ALVES FILHO, S/N - Complemento: CLINICA DA FAMILIA 24 HORAS

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	3.291,59	808,48	155,10
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	54,10	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-57,17	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	31,24	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	328,01	80,57	15,46
	Totais:	3.647,77	889,05	170,56

Valor total da fatura: 4.707,38 **QT Kwh: 4.943** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	32	7112	4986	147101	3714631	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	66,59	16,36	3,14
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,97	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,72	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,25	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,94	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,99	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	6,79	1,67	0,32
	Totais:	81,75	18,03	3,46

Valor total da fatura: 103,24 **QT Kwh: 80** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	5548	154301	3714630	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	153,83	37,78	7,25
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,80	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,80	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-2,76	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,81	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,62	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	15,64	3,85	0,74
	Totais:	177,74	41,63	7,99

Valor total da fatura: 227,36 **QT Kwh: 231** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	41	7111	5804	164264	3714625	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	66,59	16,36	3,14
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,69	0,00	0,00
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	1,72	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,21	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,25	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	0,99	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	6,79	1,67	0,32
	Totais:	77,82	18,03	3,46

Valor total da fatura: 99,31 **QT Kwh: 67** **Vencimento original: 20/11/2024**

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	66	6201	4713	165758	3681109	MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS

Município: Cristinápolis - Rua: R. AURINO DIAS DE MENEZES, 1130 - Complemento: UNID. BAS. DE SAÚDE JANDIRA OZANA DE JESUS

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	195,11	47,92	9,19
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	4,44	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-3,40	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	2,56	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	18,95	4,66	0,90
	Totais:	217,66	52,58	10,09

Valor total da fatura: 280,33 **QT Kwh: 293** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	6202	4077	166686	3696994	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	73,25	17,99	3,45
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,19	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,29	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,26	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	7,09	1,74	0,34
	Totais:	82,50	19,73	3,79

Valor total da fatura: 106,02 **QT Kwh: 110** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	51	6204	5019	168689	3680954	MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS

Município: Cristinápolis - Rua: ROD BR CRIST P/ T DO GERU, 3176 - Complemento: ROD CRIST P/T DO GERÚ (UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE)

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	78,58	19,30	3,70
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,74	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-1,39	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,58	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	7,63	1,87	0,36
	Totais:	89,14	21,17	4,06

Valor total da fatura: 114,37 **QT Kwh: 118** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	51	6201	5026	214160	3681108	MUNICÍPIO DE CRISTINAPOLIS

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

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	135,18	33,20	6,37
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	3,05	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-2,36	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,76	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	13,37	3,29	0,63
	Totais:	151,00	36,49	7,00

Valor total da fatura: 194,49 **QT Kwh: 203** **Vencimento original: 20/11/2024**

NUN	BAI	ROT	SEQ. LEIT	UC	Nº Fatura	Nome
3	46	5110	4348	222321	3680587	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município: Cristinápolis - Rua: R. PC DA RODOVIÁRIA, S/N - Complemento: ACADEMIA DE SAÚDE MARIA RODRIGUES FILHA

Codigo	Descrição	Valor	ICMS	Pis/Cofins
1	CONSUMO	35,96	8,83	1,69
7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	2,99	0,00	0,00
148	Retencao IRPJ Consumo	-0,67	0,00	0,00
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	1,72	0,00	0,00
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	3,40	0,84	0,16
	Totais:	43,40	9,67	1,85

Valor total da fatura: 54,92 **QT Kwh: 54** **Vencimento original: 20/11/2024**

		Valor Item	Valor ICMS	Valor PIS/COFINS	Valor Total
1	CONSUMO	6.936,80	1.703,81	326,86	8.967,47

RELAÇÃO DAS FATURAS AGRUPADAS

7	MULTA P/ ATRASO PAGTO	160,99	0,00	0,00	160,99
148	Retencao IRPJ Consumo	-121,33	0,00	0,00	-121,33
1313	JUROS E CORREÇÃO IPCA	96,39	0,00	0,00	96,39
1325	ADICIONAL DE BANDEIRA	685,98	168,52	32,36	886,86
Total geral:		**7.758,83**	**1.872,33**	**359,22**	**9.990,38**

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 1230110/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 703,00	R$ 7,03	R$ 695,97

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL, DEZEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11IW	695,97
	TOTAL:	**R$ 703,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 703,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11IW	695,97

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

(141

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000111W
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 695,97
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4455 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230111/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 7,03	R$ 0,00	R$ 7,03

REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4455(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11J2	7,03
	TOTAL:	**R$ 7,03**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 7,03**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11J2	7,03

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

EILP

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011J2
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 7,03
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4455 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2230006/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME: TOP NET SERVICOS LTDA
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO **Nº:** 689 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CICERO DANTAS **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:** SALA
CNPJ/CPF : 19104484000147 **INSC. ESTADUAL:** 112622295 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS IP DEDICADO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA. 1177 - CRISTINÁPOLIS/SE - 100 MB	12,000	MES	191,5000	2.298,00
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS - LOCALIZADO NO PERÍMETRO URBANO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
3	CENTRO DE SAÚDE - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
4	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA S/N CRISTINÁPOLIS/SE - 80 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
5	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PARQUE MUNICIPAL S/N CENTRO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
6	CLINICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO - RUA MARIA LUIZA - CENTRO CRISTINÁPOLIS - 100 MB.	12,000	MES	191,5000	2.298,00
				TOTAL:	**8.436,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Agape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12200076/2024

20/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230006	2024	23/02/2024	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4455 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 17/12/2024 / CHAVE:)	R$ 703,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	7,03
TOTAL RETIDO:	**7,03**
TOTAL LÍQUIDO:	**695,97**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cícero Dantas/BA
E-mail: ravelgama6@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°
000.004.455
Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatário:
11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO
Cristinápolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	DEZEMBRO/2024	17/12/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
LINK DEDICADO	1	703,00	703,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **703,00**

20/12/2024

Informações complementares

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 8659.5E0C.3625.E334.8262.3C8D.13E3.2B1C

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nrº DAM 168752024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
19104484000147				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 703,00	1,00	R$ 7,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,03

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	19/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000004455
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 7,03
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 7,03

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168752024	TAM	31/12/2024	R$ 7,03

81610000000 8 07031281202 0 41231202410 9 02010316875 1

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

PREFEITURA MUNICIPAL DE CICERO DANTAS
SETOR DE TRIBUTOS
PRAÇA RAIMUNDO BORGES DE SANTANA, S/N - ABELARDO V. DE ANDRADE
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000
FONE(S): (75) 999836721 CNPJ/MF: 13.808.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000229/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**

Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**

Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N CENTRO**
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:
****
****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **21/11/2024** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **19/02/2025**

Código de controle da certidão: **5100162014**

Emiss5BVALDO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 26/11/2024 16:28

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20245118473**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 26/11/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

RelCertidaoNegativa.rpt

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:57 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **E898.46F4.D25F.4A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00092543E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 05/12/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:TOP NET SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Endereço: Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n°11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, quinta-feira, 5 de dezembro de 2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, 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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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

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

Validade: 30/11/2024 a 29/12/2024

Certificação Número: 2024113004122112161624

Informação obtida em 18/12/2024 15:04:07

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

CONTROLE DE INSTALAÇÕES DE ORGÃOS DA PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS, FMAS CRISTINAPOLIS E FMS CRISTINAPOLIS		
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - EDUCAÇÃO - LOTE 01		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED - IP DEDICADO - Praça da Bandeira, Cristinápolis/SE	300 MB
2	CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO -R. Epaminondas Menezes Réis, nº35, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
3	CONSELHO DE EDUCAÇÃO PRAÇA LEONARDO LEITE, 44. CENTRO	100MB
4	CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
5	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
6	EMEF MARIA NILZA DE SOUZA MENDES LIRA -R. Prof. Antônio S Souza, 39-79, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
7	EMEF ELIZEU SANTOS -Estr. Antônio Ferreira Jibóia, 412, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
8	EMEF JORN. LUIZ ANTONIO BARRETO -Rua Cana Brava, S/N Centro. 49270-000 Cristinápolis – Se	100MB
9	EMEF BERNARDINO JOSE DE SOUZA -Estr. Maria Luísa, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
10	EMEF LOURIVAL ALVES DA COSTA Bairro Manoel Joaquim, R. F, 175-295, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
11	EMEF LEONARDO LEITE NETO -R. Germiniano Oliveira, 91-145, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
12	PRE ESCOLAR LEONIDAS OLIVEIRA -Praça Pref. José de Oliveira (Parque da Cidade), bairro Centro, em Cristinápolis - SE, CEP 49270-000	100MB
13	EMEF LUZIA BASTOS DO ESPÍRITO SANTO -POVOADO LAGOA SECA II, ESCOLA. ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
14	EMEF NEUZA MARIA MACEDO GOIS -Povoado Água Branca Zona Rural Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
15	EMEF VEREADOR HELIO ANTONIO LIMA -POVOADO TAQUARI, S/N CASA. TAQUARI. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
16	EMEF TENENTE CEL.JOSEMELO DE OLIVEIRA -Povoado Lagoa Seca I, Zona Rural Cristinápolis – SE CEP: 49270-000	100MB
17	EMEF MARIA JOSE FONTES DE SOUZA -Povoado Colônia R. C, 176-442, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
18	ESCOLINHA DAS CRIANÇAS DE EMILIANA Rua D, SN - Manoel Joaquim, Cristinápolis - Sergipe	100MB
19	EMEF MARIA DO CARMO NASCIMENTO ALVES -POVOADO CARAIBAS, S/N ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE	100MB
20	CRECHE MUNICIPAL JOSEFA MARIA DOS SANTOS Rua Aurino Dias De Menezes, SN- Santa Clara, Cristinápolis - Sergipe	100MB
21	EMEF ANTONIO DIONIZIO DA SILVEIRA -Povoado Palmeira (Tabela), bairro Palmeira, Povoado, em Cristinápolis - SE	100MB
22	EMEF JOSE IRIS COTIAS DE OLIVEIRA -Assentamento São Francisco R. C, 961, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
23	EMEF MANOEL INACIO DOS SANTOS- Povoado Zabele Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
24	CRECHE MARINA CARDOSO AMORIM SANTOS -BAIRRO MANOEL JOAQUIM, SN PREDIO. BAIRRO MANOEL JOAQUIM. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
25	CRECHE ZILDA ARNS NEWMANN -CONJUNTO MARCOS XAVIER PORTO S/N, S/N BAIRRO SAO FRANCISCO. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
26	EMEF ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA -RUA VEREADOR ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA, S/N SANTA CLARA. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
27	EMEF SEBASTIAO VITOR DOS SANTOS -Povoado Pasto Velho Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
28	EMEF RAIMUNDO PINTO CARDOSO -Povoado - Campo das Flores, Cristinápolis – SE	100MB

EMEF = ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - PREFEITURA - LOTE 02		
Nº	LOCAL DE INSTALAÇÃO	MEGAS
1	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - IP DEDICADO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	300MB
2	DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	200MB
3	PONTO DO EMPREENDEDOR -PRAÇA LEONARDO LEITE, CENTRO	100MB
4	SECRETARIA DE FINANÇAS- Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
5	SECRETARIA DE GABINETE -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
6	PROCURADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
7	SECRETARIA DE OBRAS, INFRAESTRUTURA E URBANISMO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	200MB
8	CEMITÉRIO MUNICIPAL -R. José B Santana, 27, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
9	CONTROLADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
10	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
11	SECRETARIA DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
12	SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
13	SECRETARIA DE TRANSPORTE E TRÂNSITO -Praça da Bandeira nº 81, Centro	100MB
14	SECRETARIA DE ESPORTE, LAZER E TURISMO -Rua Geraldo Oliveira S/N Centro	100MB
15	SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
16	BIBLIOTECA MUNICIPAL -Praça Leonardo Leite Neto S/N	500MB
17	PRAÇA DO FORRODROMO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	300MB
18	PRAÇA DA IGREJA MATRIZ - IP DEDICADO -Praça da Bandeira	

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - SAÚDE - LOTE 03		
Nº	LOCAL DE INSTALAÇÃO	MEGAS
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS - IP DEDICADO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	200MB
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE -Rodovia Governador Mário Covas- Localizado no Perímetro urbano	100MB
3	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	100MB
4	CENTRO DE SAÚDE	100MB
5	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO -Rua Firmino Alves S/N	200MB

6	CLÍNICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO- Rua Maria Luiza - Centro - Cristinápolis	200MB
7	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO -Rua Alvaro Carvalho da Mota, S/N Cristinápolis/SE	200MB
8	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE -Parque Municipal S/N Centro	100MB
9	UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA - IP DEDICADO -Povoado Taquari, 002, CASA Zona Rural	100MB
10	UBS ESTELA CAVALCANTE - IP DEDICADO -Pov Agua Branca S/n	100MB
11	UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - IP DEDICADO -BAIRRO SANTA CLARA, 15, SANTA CLARA, CEP: 49270000	100MB
12	UBS JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS - IP DEDICADO -CARAIBAS, 56, CARAIBAS, CEP: 49270000	100MB
13	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO - IP DEDICADO -POV COLONIA, S/N, POV COLONIA, CEP: 49270000	100MB
14	UBS JOSEFA DA CONCEICAO - IP DEDICADO -ASSENTAMENTO, 56, ASSENTAMENTO, CEP: 49270000	100MB
15	UBS MÃE URANIA - IP DEDICADO -RUA FRANCISCO BENICIO DOS SANTOS, S/N, MANOEL JOAQUIM, CEP: 49270000	100MB
16	UBS MARIA DOLORES S. FONSECA - IP DEDICADO -BAIRRO SAO FRANCISCO, S/N, BAIRRO SAO FRANCISCO, CEP: 49270000	100MB
17	UBS POVOADO LAGOA SECA I - IP DEDICADO -POVOADO LAGOA SECA I, 50, ZONA RURAL, CEP: 49270000	100MB

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - ASSISTÊNCIA SOCIAL - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - IP DEDICADO -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
2	CASA LAR -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
3	CRAS -R. Intendente Adrião C. de Araújo S/N, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB
4	CREAS -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
5	CONSELHO TUTELAR - Praça São Francisco, 60, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB

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 1230067/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
111.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 270,00	R$ 2,70	R$ 267,30

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LC	267,30
	TOTAL:	**R$ 270,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 270,00**
CONTA	**OB/CH**	**VALOR**
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LC	267,30

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011LC
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 267,30
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202496418 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230069/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 2,70	R$ 0,00	R$ 2,70

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202496418 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LF	2,70
	TOTAL:	**R$ 2,70**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 2,70**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LF	2,70

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011LF
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 2,70
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202496418 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300027/2024

30/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	280
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110016	2024	11/01/2024	3.011.607,00	R$ 5.760,00	3.005.847,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202496418 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 19/12/2024 / CHAVE: 28241234841179000121558902024964181435025366)	R$ 270,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	2,70
TOTAL RETIDO:	**2,70**
TOTAL LÍQUIDO:	**267,30**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110016/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
ENDEREÇO: RUA LUZIA SANTANA **Nº:** 03 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40219760000109 **INSC. ESTADUAL:** 9999 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.011.607,00	R$ 5.760,00	3.005.847,00

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	320,000	UN	18,0000	5.760,00
				TOTAL:	**5.760,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202496418
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202496418
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241234841179000121558902024964181435025366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
228240016045160 - 2024-12-19 00:44:36.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	19/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0.00	0,00	0,00	0,00	270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5102	102	QUILOGR	15,00	18,00	0,00	270,00	270	0,00	0,00	0,00%

Vanessa Aparecida dos Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 1110016/2024	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 171812024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 40219760000109	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 270,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 2,70	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 2,70

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	27/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202496418 SÉRIE 890
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 2,70
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 2,70

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	171812024	TAM	31/12/2024	R$ 2,70

81660000000 3 02701281202 3 41231202410 9 02010317181 3



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS
Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 08
Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09
Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:
FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C.: 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na sua original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:		
28/11/2024	A	28/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: D4F00EF1

EMITIDA EM: 28/11/2024
VALIDA ATÉ: 28/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 686854 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP 49270000

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o requerente acima qualificado, inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe, referentes a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

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

A autenticidade desta certidão emitida em **20/12/2024 às 08:26:15**, **válida até 19/01/2025** deve ser confirmada em www.sefaz.se.gov.br pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação 20241220HJUNKB

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:19 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **06D8.C1EB.5AF8.0413**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 87584181/2024
Expedição: 20/12/2024, às 08:24:08
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09**, não consta como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 , CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade: 20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122004585725921324

Informação obtida em 20/12/2024 08:21:39

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230068/2025 — 23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 594,00	R$ 5,94	R$ 588,06

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LN	588,06
	TOTAL:	**R$ 594,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 594,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LN	588,06

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011LN
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 588,06
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202496420 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230070/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 5,94	R$ 0,00	R$ 5,94

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202496420 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LP	5,94
	TOTAL:	**R$ 5,94**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 5,94

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LP	5,94

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011LP
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 5,94
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202496420 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300029/2024

30/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	280
IDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110016	2024	11/01/2024	3.011.607,00	R$ 5.760,00	3.005.847,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202496420 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 19/12/2024 / CHAVE: 28241234841179000121558902024964201206259006)	R$ 594,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	5,94
TOTAL RETIDO:	**5,94**
TOTAL LÍQUIDO:	**588,06**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110016/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
ENDEREÇO: RUA LUZIA SANTANA **Nº:** 03 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40219760000109 **INSC. ESTADUAL:** 9999 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.011.607,00	R$ 5.760,00	3.005.847,00

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	320,000	UN	18,0000	5.760,00
				TOTAL:	**5.760,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202496420
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202496420
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241234841179000121558902024964201206259006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	228240016045657 - 2024-12-19 00:58:53.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	19/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	594,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	594,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5102	102	QUILOGR	33,00	18,00	0,00	594,00	594	0,00	0,00	0,00%

Vanessa Mendes Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 1110016/2024 IOSE MES 12	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 172162024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40219760000109				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 594,00	1,00	R$ 5,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,94

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	27/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202496420 SÉRIE 890
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 5,94
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 5,94

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	172162024	TAM	31/12/2024	R$ 5,94

81690000000 0 05941281202 2 41231202410 9 02010317216 7

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

28/11/2024	A	28/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: D4F00EF1

EMITIDA EM: 28/11/2024
VALIDA ATÉ: 28/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 686854 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **20/12/2024 às 08:26:15, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241220HJUNKB

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:19 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **06D8.C1EB.5AF8.0413**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 87584181/2024
Expedição: 20/12/2024, às 08:24:08
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122004585725921324

Informação obtida em 20/12/2024 08:21:39

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

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 1230072/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 180,00	R$ 1,80	R$ 178,20

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KO	178,20
	TOTAL:	**R$ 180,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 180,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KO	178,20

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011KO
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 178,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202496424 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230071/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 1,80

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202496424 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KQ	1,80
	TOTAL:	**R$ 1,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 1,80

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KQ	1,80

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011KQ
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 1,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202496424 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 11190002/2024

19/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	366
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	23.606,60	R$ 180,00	23.426,60

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	10,000	UN	18,0000	180,00
				TOTAL:	**180,00**

Autorizado
Data : 19/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 19/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300023/2024

30/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	366
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
11190002	2024	19/11/2024	23.606,60	R$ 180,00	23.426,60

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202496424 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 19/12/2024 / CHAVE: 28241234841179000121558902024964241672303480)	R$ 180,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	1,80
TOTAL RETIDO:	**1,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**178,20**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202496424
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202496424
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241234841179000121558902024964241672303480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 228240016045935 - 2024-12-19 01:10:41.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	19/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5102	102	QUILOGR	10,00	18,00	0,00	180,00	180	0,00	0,00	0,00%

19/12/2024
Vanessa Aparecida dos Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 5090010/2024 CAPS DIA 12 E 18 MES 12	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nr° DAM 171822024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 40219760000109	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nr° SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 180,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 1,80	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 1,80

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	27/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202496424 SÉRIE 890
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 1,80
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 1,80

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nr° DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	171822024	TAM	31/12/2024	R$ 1,80

81630000000 6 01801281202 2 41231202410 9 02010317182 1

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

28/11/2024	A	28/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: D4F00EF1

EMITIDA EM: 28/11/2024
VALIDA ATÉ: 28/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 686854 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **20/12/2024 às 08:26:15, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: **20241220HJUNKB**

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:19 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **06D8.C1EB.5AF8.0413**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 87584181/2024
Expedição: 20/12/2024, às 08:24:08
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122004585725921324

Informação obtida em 20/12/2024 08:21:39

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

Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis
Site:www.cmsdecristinapolis.com.br
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO

Viemos através deste informar que no dia 23 de Janeiro de 2024 foi fornecidos **04 bolos**, 21 **Pasteis. 21 Bananas real** e 21 **Pães de queijo, 01 fardo de refrigerante de 2l e 40 Litros de água mineral** para serem servidos durante a 1ª Plenária de 2024 ás 09h00 na sede do CMSC. A Plenaria teve como pauta:
Projeto de Lei do CMSC; **2°** Tabela do Previne Brasil; **3°** Plano de Ação do CMSC 2024; **4°** 1ª Conferência Municipal de Gestão do Trabalhado e Educação em Saúde (1ª CNGTS) – **05 de Março de 2024** a E.M.E.I Pré-Escolar Prefeito Leônidas de Oliveira Santos a Praça Governador João Alves Filho s/n. das **08h00 as 13h00**; **5°** 1ª Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (5ª CMSTT) - **12 de Abril de 2024** na E.M.E.I Pré-Escolar Prefeito Leônidas de Oliveira Santos a Praça Governador João Alves Filho s/n - Centro - Cristinápolis – Sergipe, das **08h00 as 13h00**; **6°** Ajuste da Ementa: Administrativo. Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis/SE. Utilização de recursos. Regularização de bens mediante pagamento de multas veiculares relativa a ambulância de placa QMN3D32. RENAVAM 1249004133; **7°** JANEIRO BRANCO: Projeto lideres cristãos contra a depressão e o combate ao Suicídio - "Equidade: Assistência personalizada com equipe preparada"; **8°**- O QUE OCORRER.



Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinapolis/SE
49270.000 Email:
Site:
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO







Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis@gmail.com
Site:www.cmsdecristinapolis.com.br
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO





Cristinápolis/Se. 23 de Janeiro 2024.

Pr. Wedson Maranata Ferreira dos Santos
Presidente do Conselho Municipal da Saúde
Decreto nº 137 de 09 de junho de 2023
Cel. (79) 9.9993-2876

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 1230106/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 80,00	R$ 0,80	R$ 79,20

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HC	79,20
	TOTAL:	**R$ 80,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 80,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HC	79,20

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011HC
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 79,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4341 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230073/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

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

REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4341(RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HJ	0,80
	TOTAL:	**R$ 0,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA MEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 0,80

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HJ	0,80

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011IJ
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 0,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4415 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2230006/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME: TOP NET SERVICOS LTDA
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO **Nº:** 689 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CICERO DANTAS **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:** SALA
CNPJ/CPF : 19104484000147 **INSC. ESTADUAL:** 112622295 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS IP DEDICADO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA. 1177 - CRISTINÁPOLIS/SE - 100 MB	12,000	MES	191,5000	2.298,00
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS - LOCALIZADO NO PERÍMETRO URBANO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
3	CENTRO DE SAÚDE - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
4	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA S/N CRISTINÁPOLIS/SE - 80 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
5	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PARQUE MUNICIPAL S/N CENTRO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
6	CLINICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO - RUA MARIA LUIZA - CENTRO CRISTINÁPOLIS - 100 MB.	12,000	MES	191,5000	2.298,00
				TOTAL:	**8.436,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12130003/2024

13/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230005	2024	23/02/2024	1.000,00	R$ 960,00	40,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

FERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4415 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 29/11/2024 / CHAVE:)	R$ 80,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,80
TOTAL RETIDO:	**0,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**79,20**

Declaração

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

Data : 13/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 13/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cicero Dantas/BA
E-mail: ravelgama6@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°

000.004.415

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatario:

11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO

RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO

Cristinapolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	NOVEMBRO/2024	29/11/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - EMPENHO: 2230006/2024	1	80,00	80,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 80,00

12/12/2024

Informacões complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 4321.9F2A.2130.2033.381D.5954.F2D2.D832

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nº DAM 164932024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS				
C.F.F / C.N.P.J. 19 04484000147	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 80,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 0,80	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 0,80

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 11/12/2024	DATA VENCIMENTO 30/06/2025
MENSAGEM NFSC 000004415 LEI 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,80
			(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
			(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
			(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
			(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
			(=) VALOR A PAGAR	R$ 0,80

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	164932024	TAM	30/06/2025	R$ 0,80

81640000000 5 00801281202 3 50630202410 0 02010316493 3

Gerado por:Cesar Mota

PREFEITURA MUNICIPAL DE CICERO DANTAS
SETOR DE TRIBUTOS
PRAÇA RAIMUNDO BORGES DE SANTANA, S/N - ABELARDO V. DE ANDRADE
CICERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000
FONE(S): (75) 999836721 CNPJ/MF: 13.808.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000229/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**

Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**

Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N CENTRO**
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:
****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **21/11/2024** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **19/02/2025**

Código de controle da certidão: **5100162014**

Emissão: VALDO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 26/11/2024 16:28

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20245118473**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 26/11/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministerio da Fazenda.

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:57 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **E898.46F4.D25F.4A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00092543E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 05/12/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:TOP NET SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Endereço: Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n °11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, quinta-feira, 5 de dezembro de 2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, 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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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: 11/11/2024 a 10/12/2024

Certificação Número: 2024111105182112161656

Informação obtida em 27/11/2024 12:29:06

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

CONTROLE DE INSTALAÇÕES DE ORGÃOS DA PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS, FMAS CRISTINAPOLIS E FMS CRISTINAPOLIS		
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - EDUCAÇÃO - LOTE 01		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED - IP DEDICADO - Praça da Bandeira, Cristinápolis/SE	300 MB
2	CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO -R. Epaminondas Menezes Réis, nº35, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
3	CONSELHO DE EDUCAÇÃO PRAÇA LEONARDO LEITE, 44. CENTRO	100MB
4	CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
5	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
6	EMEF MARIA NILZA DE SOUZA MENDES LIRA -R. Prof. Antônio S Souza, 39-79, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
7	EMEF ELIZEU SANTOS -Estr. Antônio Ferreira Jibóia, 412, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
8	EMEF JORN. LUIZ ANTONIO BARRETO -Rua Cana Brava, S/N Centro. 49270-000 Cristinápolis – Se	100MB
9	EMEF BERNARDINO JOSE DE SOUZA -Estr. Maria Luísa, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
10	EMEF LOURIVAL ALVES DA COSTA Bairro Manoel Joaquim, R. F, 175-295, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
11	EMEF LEONARDO LEITE NETO -R. Germiniano Oliveira, 91-145, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
12	PRE ESCOLAR LEONIDAS OLIVEIRA -Praça Pref. José de Oliveira (Parque da Cidade), bairro Centro, em Cristinápolis - SE, CEP 49270-000	100MB
13	EMEF LUZIA BASTOS DO ESPÍRITO SANTO -POVOADO LAGOA SECA II, ESCOLA. ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
14	EMEF NEUZA MARIA MACEDO GOIS -Povoado Água Branca Zona Rural Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
15	EMEF VEREADOR HELIO ANTONIO LIMA -POVOADO TAQUARI, S/N CASA. TAQUARI. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
16	EMEF TENENTE CEL.JOSEMELO DE OLIVEIRA -Povoado Lagoa Seca I, Zona Rural Cristinápolis – SE CEP: 49270-000	100MB
17	EMEF MARIA JOSE FONTES DE SOUZA -Povoado Colônia R. C, 176-442, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
18	ESCOLINHA DAS CRIANÇAS DE EMILIANA Rua D, SN - Manoel Joaquim, Cristinápolis - Sergipe	100MB
19	EMEF MARIA DO CARMO NASCIMENTO ALVES -POVOADO CARAIBAS, S/N ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE	100MB
20	CRECHE MUNICIPAL JOSEFA MARIA DOS SANTOS Rua Aurino Dias De Menezes, SN- Santa Clara, Cristinápolis - Sergipe	100MB
21	EMEF ANTONIO DIONIZIO DA SILVEIRA -Povoado Palmeira (Tabela), bairro Palmeira, Povoado, em Cristinápolis - SE	100MB
22	EMEF JOSE IRIS COTIAS DE OLIVEIRA -Assentamento São Francisco R. C, 961, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
23	EMEF MANOEL INACIO DOS SANTOS- Povoado Zabele Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
24	CRECHE MARINA CARDOSO AMORIM SANTOS -BAIRRO MANOEL JOAQUIM, SN PREDIO. BAIRRO MANOEL JOAQUIM. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
25	CRECHE ZILDA ARNS NEWMANN -CONJUNTO MARCOS XAVIER PORTO S/N, S/N BAIRRO SAO FRANCISCO. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
26	EMEF ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA -RUA VEREADOR ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA, S/N SANTA CLARA. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
27	EMEF SEBASTIAO VITOR DOS SANTOS -Povoado Pasto Velho Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
28	EMEF RAIMUNDO PINTO CARDOSO -Povoado - Campo das Flores, Cristinápolis – SE	100MB

EMEF = ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - PREFEITURA - LOTE 02		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - IP DEDICADO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	300MB
2	DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	200MB
3	PONTO DO EMPREENDEDOR -PRAÇA LEONARDO LEITE, CENTRO	100MB
4	SECRETARIA DE FINANÇAS- Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
5	SECRETARIA DE GABINETE -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
6	PROCURADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
7	SECRETARIA DE OBRAS, INFRAESTRUTURA E URBANISMO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	200MB
8	CEMITÉRIO MUNICIPAL -R. José B Santana, 27, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
9	CONTROLADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
10	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
11	SECRETARIA DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
12	SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
13	SECRETARIA DE TRANSPORTE E TRÂNSITO -Praça da Bandeira nº 81, Centro	100MB
14	SECRETARIA DE ESPORTE, LAZER E TURISMO -Rua Geraldo Oliveira S/N Centro	100MB
15	SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
16	BIBLIOTECA MUNICIPAL -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
17	PRAÇA DO FORRODROMO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	500MB
18	PRAÇA DA IGREJA MATRIZ - IP DEDICADO -Praça da Bandeira	300MB

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - SAÚDE - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS - IP DEDICADO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	200MB
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE -Rodovia Governador Mário Covas- Localizado no Perimetro urbano	100MB
3	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	100MB
4	CENTRO DE SAÚDE	100MB
5	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO -Rua Firmino Alves S/N	200MB

6	CLÍNICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO- Rua Maria Luiza - Centro - Cristinápolis	200MB
7	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. S/N Cristinápolis/SE	200MB
8	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE -Parque Municipal S/N Centro	100MB
9	UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA - IP DEDICADO -Povoado Taquari, 002, CASA Zona Rural	100MB
10	UBS ESTELA CAVALCANTE - IP DEDICADO -Pov Agua Branca S/n	100MB
11	UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - IP DEDICADO -BAIRRO SANTA CLARA, 15, SANTA CLARA, CEP: 49270000	100MB
12	UBS JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS - IP DEDICADO -CARAIBAS, 56, CARAIBAS, CEP: 49270000	100MB
13	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO - IP DEDICADO -POV COLONIA, S/N, POV COLONIA, CEP: 49270000	100MB
14	UBS JOSEFA DA CONCEICAO - IP DEDICADO -ASSENTAMENTO, 56, ASSENTAMENTO, CEP: 49270000	100MB
15	UBS MÃE URANIA - IP DEDICADO -RUA FRANCISCO BENICIO DOS SANTOS, S/N, MANOEL JOAQUIM, CEP: 49270000	100MB
16	UBS MARIA DOLORES S. FONSECA - IP DEDICADO -BAIRRO SAO FRANCISCO, S/N, BAIRRO SAO FRANCISCO, CEP: 49270000	100MB
17	UBS POVOADO LAGOA SECA I - IP DEDICADO -POVOADO LAGOA SECA I, 50, ZONA RURAL, CEP: 49270000	100MB

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - ASSISTÊNCIA SOCIAL - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - IP DEDICADO -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
2	CASA LAR -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
3	CRAS -R. Intendente Adrião C. de Araújo S/N, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB
4	CREAS -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
5	CONSELHO TUTELAR - Praça São Francisco, 60, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB

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 1230080/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 80,00	R$ 0,80	R$ 79,20

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, OUTUBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HN	79,20
	TOTAL:	**R$ 80,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

	TOTAL:	**R$ 80,00**
CONTA	**OB/CH**	**VALOR**
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HN	79,20

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011HN
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 79,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4375 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230076/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 0,80	R$ 0,00	R$ 0,80
REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4375(RESTOS)			

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HQ	0,80
	TOTAL:	**R$ 0,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 0,80**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	11HQ	0,80

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011HQ
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 0,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4375 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 11190010/2024

19/11/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230005	2024	23/02/2024	1.000,00	R$ 960,00	40,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ASSISTENCIA HOSPITTALAR E AMBULATORIAL, OUTUBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4375 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 30/10/2024 / CHAVE:)	R$ 80,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	0,80
TOTAL RETIDO:	**0,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**79,20**

Declaração

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

Data : 19/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cicero Dantas/BA
E-mail: ravelgama6@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°

000.004.375

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatário:

11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS

CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO

RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO

Cristinapolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	OUTUBRO/2024	30/10/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - EMPENHO: 2230006/2024	1	80,00	80,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **80,00**

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 145E.E856.874D.0A55.4581.2E0D.8079.C23F

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nrº DAM 154642024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
19104484000147				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

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

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	18/11/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFSC 000004375 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,80
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 0,80

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	154642024	TAM	30/06/2025	R$ 0,80

81660000000 3 00801281202 3 50630202410 0 02010315464 5



Impresso por:Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 15/10/2024 16:37

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20244452548**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 15/10/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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

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

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:57 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **E898.46F4.D25F.4A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00089780E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 04/11/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:TOP NET SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Endereço: Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n °11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, segunda-feira, 4 de novembro de 2024

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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:23/10/2024 a 21/11/2024

Certificação Número: 2024102400472112161610

Informação obtida em 30/10/2024 13:57:56

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

CONTROLE DE INSTALAÇÕES DE ORGÃOS DA PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS, FMAS CRISTINAPOLIS E FMS CRISTINAPOLIS		
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - EDUCAÇÃO - LOTE 01		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED - IP DEDICADO - Praça da Bandeira, Cristinápolis/SE	300 MB
2	CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO -R. Epaminondas Menezes Réis, nº35, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
3	CONSELHO DE EDUCAÇÃO PRAÇA LEONARDO LEITE, 44. CENTRO	100MB
4	CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
5	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
6	EMEF MARIA NILZA DE SOUZA MENDES LIRA -R. Prof. Antônio S Souza, 39-79, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
7	EMEF ELIZEU SANTOS -Estr. Antônio Ferreira Jibóia, 412, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
8	EMEF JORN. LUIZ ANTONIO BARRETO -Rua Cana Brava, S/N Centro. 49270-000 Cristinápolis – Se	100MB
9	EMEF BERNARDINO JOSE DE SOUZA -Estr. Maria Luísa, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
10	EMEF LOURIVAL ALVES DA COSTA Bairro Manoel Joaquim, R. F, 175-295, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
11	EMEF LEONARDO LEITE NETO -R. Germiniano Oliveira, 91-145, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
12	PRE ESCOLAR LEONIDAS OLIVEIRA -Praça Pref. José de Oliveira (Parque da Cidade), bairro Centro, em Cristinápolis - SE, CEP 49270-000	100MB
13	EMEF LUZIA BASTOS DO ESPÍRITO SANTO -POVOADO LAGOA SECA II, ESCOLA. ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
14	EMEF NEUZA MARIA MACEDO GOIS -Povoado Água Branca Zona Rural Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
15	EMEF VEREADOR HELIO ANTONIO LIMA -POVOADO TAQUARI, S/N CASA. TAQUARI. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
16	EMEF TENENTE CEL.JOSEMELO DE OLIVEIRA -Povoado Lagoa Seca I, Zona Rural Cristinápolis – SE CEP: 49270-000	100MB
17	EMEF MARIA JOSE FONTES DE SOUZA -Povoado Colônia R. C, 176-442, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
18	ESCOLINHA DAS CRIANÇAS DE EMILIANA Rua D, SN - Manoel Joaquim, Cristinápolis - Sergipe	100MB
19	EMEF MARIA DO CARMO NASCIMENTO ALVES -POVOADO CARAIBAS, S/N ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE	100MB
20	CRECHE MUNICIPAL JOSEFA MARIA DOS SANTOS Rua Aurino Dias De Menezes, SN- Santa Clara, Cristinápolis - Sergipe	100MB
21	EMEF ANTONIO DIONIZIO DA SILVEIRA -Povoado Palmeira (Tabela), bairro Palmeira, Povoado, em Cristinápolis - SE	100MB
22	EMEF JOSE IRIS COTIAS DE OLIVEIRA -Assentamento São Francisco R. C, 961, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
23	EMEF MANOEL INACIO DOS SANTOS- Povoado Zabele Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
24	CRECHE MARINA CARDOSO AMORIM SANTOS -BAIRRO MANOEL JOAQUIM, SN PREDIO. BAIRRO MANOEL JOAQUIM. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
25	CRECHE ZILDA ARNS NEWMANN -CONJUNTO MARCOS XAVIER PORTO S/N, S/N BAIRRO SAO FRANCISCO. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
26	EMEF ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA -RUA VEREADOR ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA, S/N SANTA CLARA. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
27	EMEF SEBASTIAO VITOR DOS SANTOS -Povoado Pasto Velho Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
28	EMEF RAIMUNDO PINTO CARDOSO -Povoado - Campo das Flores, Cristinápolis – SE	100MB

EMEF = ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - PREFEITURA - LOTE 02		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - IP DEDICADO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	300MB
2	DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	200MB
3	PONTO DO EMPREENDEDOR -PRAÇA LEONARDO LEITE, CENTRO	100MB
4	SECRETARIA DE FINANÇAS- Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
5	SECRETARIA DE GABINETE -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
6	PROCURADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
7	SECRETARIA DE OBRAS, INFRAESTRUTURA E URBANISMO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	200MB
8	CEMITÉRIO MUNICIPAL -R. José B Santana, 27, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
9	CONTROLADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
10	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
11	SECRETARIA DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
12	SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
13	SECRETARIA DE TRANSPORTE E TRÂNSITO -Praça da Bandeira nº 81, Centro	100MB
14	SECRETARIA DE ESPORTE, LAZER E TURISMO -Rua Geraldo Oliveira S/N Centro	100MB
15	SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
16	BIBLIOTECA MUNICIPAL -Praça Leonardo Leite Neto S/N	500MB
17	PRAÇA DO FORRODROMO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	300MB
18	PRAÇA DA IGREJA MATRIZ - IP DEDICADO -Praça da Bandeira	

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - SAÚDE - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS - IP DEDICADO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	200MB
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE -Rodovia Governador Mário Covas- Localizado no Perimetro urbano	100MB
3	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	100MB
4	CENTRO DE SAÚDE	100MB
5	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO -Rua Firmino Alves S/N	200MB

6	CLÍNICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO- Rua Maria Luiza - Centro - Cristinápolis	200MB
7	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO -Rua Alvaro Carvalho da Mota, S/N Cristinápolis/SE	200MB
8	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE -Parque Municipal S/N Centro	100MB
9	UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA - IP DEDICADO -Povoado Taquari, 002, CASA Zona Rural	100MB
10	UBS ESTELA CAVALCANTE - IP DEDICADO -Pov Agua Branca S/n	100MB
11	UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - IP DEDICADO -BAIRRO SANTA CLARA, 15, SANTA CLARA, CEP: 49270000	100MB
12	UBS JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS - IP DEDICADO -CARAIBAS, 56, CARAIBAS, CEP: 49270000	100MB
13	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO - IP DEDICADO -POV COLONIA, S/N, POV COLONIA, CEP: 49270000	100MB
14	UBS JOSEFA DA CONCEICAO - IP DEDICADO -ASSENTAMENTO, 56, ASSENTAMENTO, CEP: 49270000	100MB
15	UBS MÃE URANIA - IP DEDICADO -RUA FRANCISCO BENICIO DOS SANTOS, S/N, MANOEL JOAQUIM, CEP: 49270000	100MB
16	UBS MARIA DOLORES S. FONSECA - IP DEDICADO -BAIRRO SAO FRANCISCO, S/N, BAIRRO SAO FRANCISCO, CEP: 49270000	100MB
17	UBS POVOADO LAGOA SECA I - IP DEDICADO -POVOADO LAGOA SECA I, 50, ZONA RURAL, CEP: 49270000	100MB

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - ASSISTÊNCIA SOCIAL - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - IP DEDICADO -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
2	CASA LAR -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
3	CRAS -R. Intendente Adrião C. de Araújo S/N, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB
4	CREAS -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
5	CONSELHO TUTELAR - Praça São Francisco, 60, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Prefeitura Municipal de Cícero Dantas
SECRETARIA DE FINANÇAS

BRAULIO G. CARVALHO - CÍCERO DANTAS - BA CEP: 48410-000
CNPJ: 13.808.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000121/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**
Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**
Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**
Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N**
CENTRO - CÍCERO DANTAS - BA 48410000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

****
****
****
****

Esta certidão foi emitida em **19/08/2024** com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **17/11/2024**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **2100159348**

Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:
https://cicerodantas.saatri.com.br, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 07/11/2024 às 11:23:19

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 2230006/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME: TOP NET SERVICOS LTDA
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO **Nº:** 689 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CICERO DANTAS **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:** SALA
CNPJ/CPF : 19104484000147 **INSC. ESTADUAL:** 112622295 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 290
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS IP DEDICADO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA. 1177 - CRISTINÁPOLIS/SE - 100 MB	12,000	MES	191,5000	2.298,00
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS - LOCALIZADO NO PERÍMETRO URBANO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
3	CENTRO DE SAÚDE - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
4	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO - RUA ALVARO CARVALHO DA MOTA S/N CRISTINÁPOLIS/SE - 80 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
5	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PARQUE MUNICIPAL S/N CENTRO - 50 MB.	12,000	MES	80,0000	960,00
6	CLINICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO - RUA MARIA LUIZA - CENTRO CRISTINÁPOLIS - 100 MB.	12,000	MES	191,5000	2.298,00
				TOTAL:	**8.436,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230074/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40275876000165 - EDINALDO	R$ 100,00	R$ 1,00	R$ 99,00
SERVIÇO DE FORÇA DE PNEUS VEICULOS PESADOS E MAQUINAS			

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	S3	99,00
	TOTAL:	**R$ 100,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 100,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	S3	99,00

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010S3
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	03/101471-7
Titular:	EDINALDO BATISTA DOS S 00190932503
Valor:	R$ 99,00
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 136 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230075/2025 — 23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 1,00	R$ 0,00	R$ 1,00

REF A TAXA DE EDINALDO, NF 136 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	S5	1,00
	TOTAL:	**R$ 1,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EDINALDO BATISTA DOS SANTOS EDINALDO BATISTA DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 1,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	S5	1,00

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010S5
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 1,00
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 136 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110005/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS
ENDEREÇO: AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE **Nº:** 590 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40275876000165 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 0000000
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 16 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.042.988,65	R$ 2.500,00	1.040.488,65

LICITAÇAO

5/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023. COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE FORÇA DE PNEU- VEÍCULOS PESADOS E MÁQUINAS.	25,000	UN	100,0000	2.500,00
				TOTAL:	**2.500,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260049/2024

26/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	EDINALDO BATISTA DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	AV. DESEMBARGADOR OTÁVIO DE SOUZA LEITE	**Nº:**	590	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40275876000165	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	0000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	288
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110005	2024	11/01/2024	1.042.988,65	R$ 2.500,00	1.040.488,65

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA MANUTENÇÃO NOS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. DURANTE O EXERCICIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 082/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 005/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

SERVIÇO DE FORÇA DE PNEUS VEICULOS PESADOS E MAQUINAS

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 136 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024 / CHAVE:)	R$ 100,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	1,00
TOTAL RETIDO:	**1,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**99,00**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
28017022240275876000165000000000013624124799951960

Número da NFS-e 136	**Competência da NFS-e** 20/12/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 20/12/2024 09:31:29	
Número da DPS 137	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 20/12/2024 09:31:29	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 40.275.876/0001-65	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (79) 9982-7984	
Nome / Nome Empresarial EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503		**E-mail** FL9118268@GMAIL.COM	
Endereço DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE, 590, CENTRO		**Município** Cristinápolis - SE	**CEP** 49270-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 11.398.566/0001-30	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		**E-mail** -	
Endereço BANDEIRA, 203, CENTRO		**Município** Cristinápolis - SE	**CEP** 49270-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.04.01 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Cristinápolis - SE	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE FORÇA DE PNEU-VEÍCULOS PESADOS E MÁQUINAS: 01 SERVIÇO NO ÔNIBUS PLACA QME5755, VALOR UNITÁRIO R$ 100,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Cristinápolis - SE	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 100,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 100,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

26/12/2024
Luciana Barbosa dos Stos

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 13758	CONTRIBUINTE EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503	Nrº DAM 170782024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AVENIDA DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 590			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
40275876000165				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 100,00	1,00	R$ 1,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	23/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 136
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 1,00
(-) 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$ 1,00

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

CONTRIBUINTE
EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	170782024	TAM	31/12/2024	R$ 1,00

81600000000 9 01001281202 9 41231202410 9 02010317078 1

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503

Nome Fantasia: NAL BORRACHARIA

Logradouro: AV. DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 590

Bairro: CENTRO CEP: 49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.275.876/0001-65

Inscrição Municipal: 2160013758

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA VEICULOS C.M.C. : 2160013758 Início: 06/02/2021

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

04/12/2024	À	03/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: CD8F2AD3

EMITIDA EM: 04/12/2024
VALIDA ATÉ: 03/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 687511 / 2024

Identificação do Solicitante: 40.275.876/0001-65

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **40.275.876/0001-65** 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 **40.275.876/0001-65** 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 **20/12/2024 às 10:44:17, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241220HBNDMU

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: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
CNPJ: 40.275.876/0001-65

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:59:13 do dia 20/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/06/2025.
Código de controle da certidão: **2D34.33CC.6C67.0ADC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.275.876/0001-65
Certidão nº: 87628329/2024
Expedição: 20/12/2024, às 10:53:51
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.275.876/0001-65, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.275.876/0001-65
Razão Social: EDINALDO BATISTA DOS SANTOS 00190932503
Endereço: AV DESEMBARGADOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 590 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121004425646440568

Informação obtida em 20/12/2024 10:55:44

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

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230065/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 180,00	R$ 1,80	R$ 178,20

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JH	178,20
	TOTAL:	**R$ 180,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 180,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JH	178,20

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011JH
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 178,20
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202489040 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230055/2025 — 23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 1,80

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202489040 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JK	1,80
	TOTAL:	**R$ 1,80**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 1,80

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JK	1,80

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011JK
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:41m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 1,80
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202489040 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

Ágape Sistemas - AgGestor

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 1110016/2024

11/01/2024

FORNECEDOR

NOME: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
ENDEREÇO: RUA LUZIA SANTANA **Nº:** 03 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40219760000109 **INSC. ESTADUAL:** 9999 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.011.607,00	R$ 5.760,00	3.005.847,00

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	320,000	UN	18,0000	5.760,00
				TOTAL:	**5.760,00**

Autorizado
Data : 11/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/01/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12180011/2024

18/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
1110016	2024	11/01/2024	3.011.607,00	R$ 5.760,00	3.005.847,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE BOLOS SABORES DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DURANTE AS CONSULTAS DESTINADOS AOS PACIENTES DO IOSE E CIRURGIAS CATARATA/ ELETIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N° 004/2023, COM VIGÊNCIA DE 20/12/2023 A 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202489040 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 24/11/2024 / CHAVE: 28241134841179000121558902024890401987321360)	R$ 180,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	1,80
TOTAL RETIDO:	**1,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**178,20**

Declaração

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

Data : 18/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 18/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202489040
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202489040
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241134841179000121558902024890401987321360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 228240013995250 - 2024-11-24 21:37:40.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	24/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5102	102	QUILOGR	10,00	18,00	0,00	180,00	180	0,00	0,00	0,00%

18/12/2024

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 1110016/2024 IOSE MES 08	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 168142024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 40219760000109	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 180,00	1,00	R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,80

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	17/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202489040 SÉRIE 890
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 1,80
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 1,80

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168142024	TAM	31/12/2024	R$ 1,80

81620000000 7 01801281202 2 41231202410 9 02010316814 0

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

28/11/2024	A	28/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: D4F00EF1

EMITIDA EM: 28/11/2024
VALIDA ATÉ: 28/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 642996 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **28/11/2024 às 09:37:07, válida até 28/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 28 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241128LYVTRU

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 643005 / 2024

Identificação do Solicitante: 40.219.760/0001-09

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **40.219.760/0001-09** 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 **40.219.760/0001-09** 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 **28/11/2024 às 09:38:33, válida até 28/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 28 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241128NSRKEO**

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:19 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **06D8.C1EB.5AF8.0413**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 82387180/2024
Expedição: 28/11/2024, às 09:32:10
Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:12/11/2024 a 11/12/2024

Certificação Número: 2024111304165725921347

Informação obtida em 28/11/2024 09:31:08

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

ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristinápolis/SE, 22 de Agosto de 2024

RELATÓRIO

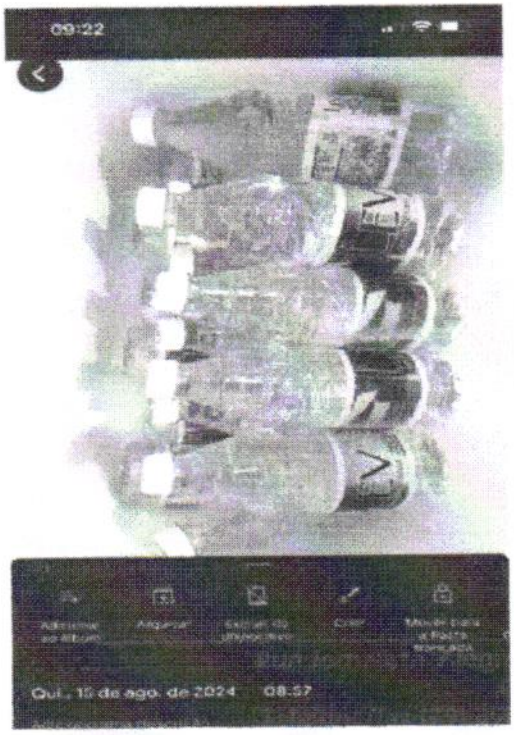
Venho através deste informar que nos dias 15 e 21 Agosto, foram fornecidos 10 bolos, 04 fardos de água mineral, para serem servidos aos pacientes durante as Consultas no IOSE na cidade de Estância /SE.

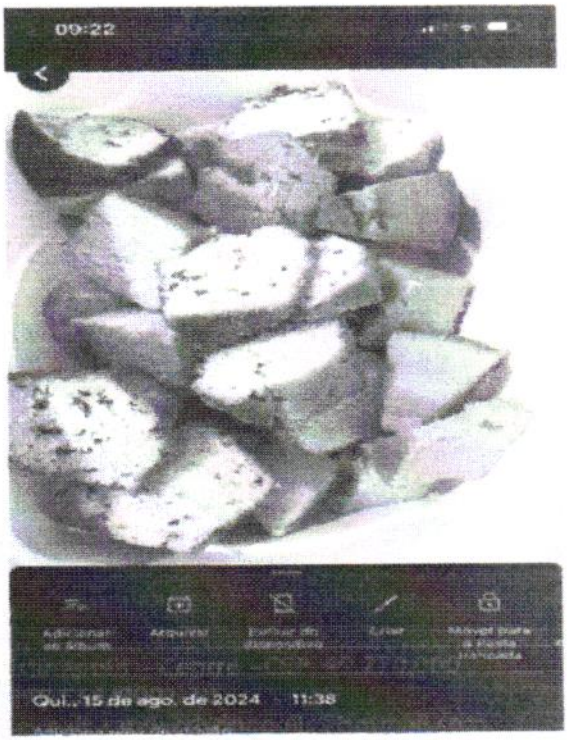
Segue em anexo as fotos.

Mércia Silveira Guimarães
(Coordenação da Atenção de Básica)

Rua Jornalista Alegre, 150 - Cristinápolis – Centro –CEP. 49.270.000
CNPJ : 11.398.566/0001-30
Telefone/fax (79) 3542-1482 - e-mail: saudecristinapolis@hotmail.com

Ilustrações:

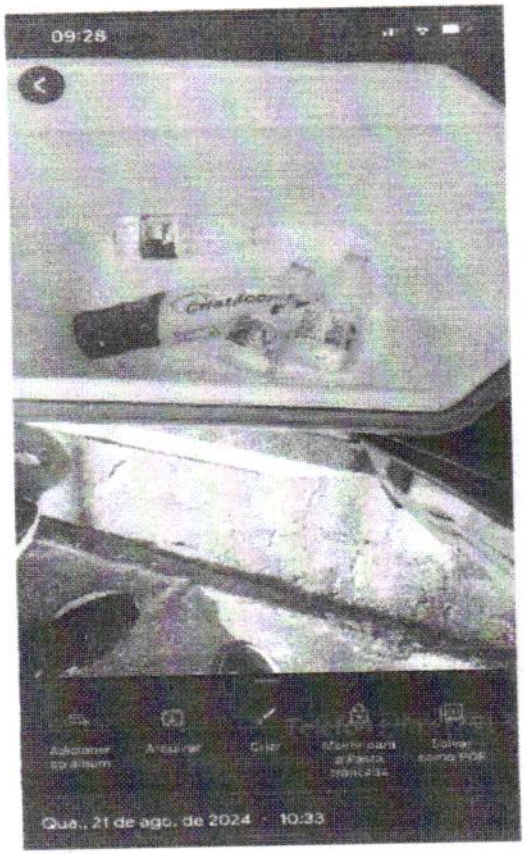


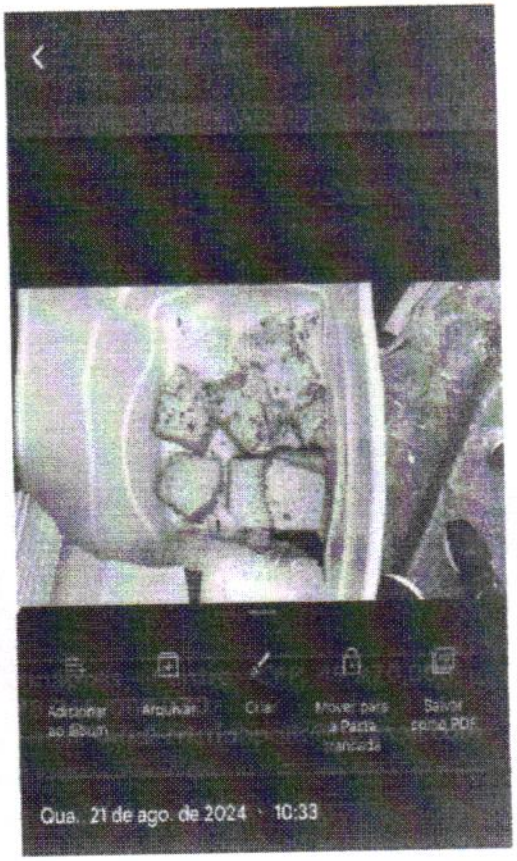


ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Rua Jornalista Alegre,150 - Cristinápolis – Centro –CEP. 49.270.000
CNPJ : 11.398.566/0001-30
Telefone/fax (79) 3542-1482 - e-mail: saudecristinapolis@hotmail.com

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230058/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 1.134,00	R$ 11,34	R$ 1.122,66

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023-PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KS	1.122,66
	TOTAL:	**R$ 1.134,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 1.134,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KS	1.122,66

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011KS
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 1.122,66
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202489041 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230059/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 11,34	R$ 0,00	R$ 11,34

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202489041 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KU	11,34
	TOTAL:	**R$ 11,34**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 11,34

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KU	11,34

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011KU
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 11,34
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202489041 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5090011/2024

09/05/2024

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.108.627,46	R$ 7.740,00	2.100.887,46

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	430,000	UN	18,0000	7.740,00
				TOTAL:	**7.740,00**

Autorizado
Data : 09/05/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 09/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300024/2024

30/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5090011	2024	09/05/2024	2.108.627,46	R$ 7.740,00	2.100.887,46

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202489041 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 24/11/2024 / CHAVE: 28241134841179000121558902024890411211658066)	R$ 1.134,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	11,34
TOTAL RETIDO:	**11,34**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.122,66**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202489041
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202489041
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241134841179000121558902024890411211658066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 228240013995296 - 2024-11-24 21:44:19.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	24/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.134,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5102	102	QUILOGR	63,00	18,00	0,00	1.134,00	1134	0,00	0,00	0,00%

Vanessa Aparecida dos Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 5090011/2024 PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 171932024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 40219760000109	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.134,00	1,00	R$ 11,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,34

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	27/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM
NFe 202489041
SERIE 890
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 11,34
(-) 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$ 11,34

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	171932024	TAM	30/06/2025	R$ 11,34

81630000000 6 11341281202 7 50630202410 0 02010317193 8

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

28/11/2024	A	28/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: D4F00EF1

EMITIDA EM: 28/11/2024
VALIDA ATÉ: 28/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 642996 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **28/11/2024 às 09:37:07, válida até 28/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 28 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241128LYVTRU**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 643005 / 2024

Identificação do Solicitante: 40.219.760/0001-09

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **40.219.760/0001-09** 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 **40.219.760/0001-09** 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 **28/11/2024 às 09:38:33, válida até 28/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 28 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241128NSRKEO**

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:19 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **06D8.C1EB.5AF8.0413**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 82387180/2024
Expedição: 28/11/2024, às 09:32:10
Validade: 27/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:12/11/2024 a 11/12/2024

Certificação Número: 2024111304165725921347

Informação obtida em 28/11/2024 09:31:08

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

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 1230061/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 972,00	R$ 9,72	R$ 962,28

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023-PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KX	962,28
	TOTAL:	**R$ 972,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: R$ 972,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	KX	962,28

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011KX
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 962,28
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202496421 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230060/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 9,72	R$ 0,00	R$ 9,72

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202496421 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	L6	9,72
	TOTAL:	**R$ 9,72**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 9,72**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	L6	9,72

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011L6
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 9,72
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202496421 RESTOS

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300025/2024

30/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5090011	2024	09/05/2024	2.108.627,46	R$ 7.740,00	2.100.887,46

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202496421 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 19/12/2024 / CHAVE: 28241234841179000121558902024964211508696767)	R$ 972,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	9,72
TOTAL RETIDO:	**9,72**
TOTAL LÍQUIDO:	**962,28**

Declaração

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

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 5090011/2024

09/05/2024

FORNECEDOR

NOME: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
ENDEREÇO: RUA LUZIA SANTANA **Nº:** 03 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 40219760000109 **INSC. ESTADUAL:** 9999 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.108.627,46	R$ 7.740,00	2.100.887,46

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	430,000	UN	18,0000	7.740,00
				TOTAL:	**7.740,00**

Autorizado
Data : 09/05/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 09/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202496421
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE:
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202496421
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28241234841179000121558902024964211508696767

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 228240016045699 - 2024-12-19 01:01:02.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 271849215 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF: 40.219.760/0001-09 | Nr Documento Arrecadação Estadual

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE. | CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30 | DATA DA EMISSÃO: 19/12/2024

ENDEREÇO: PRAÇA DA BANDEIRA , Nº 203 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 49270000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: CRISTINAPOLIS | FONE/FAX: 7935421205 | UF: SE | INSCRIÇÃO | HORA DE SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	972,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE (9) | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5102	102	QUILOGR	54,00	18,00	0,00	972,00	972	0,00	0,00	0,00%

Vanessa Aparecida dos Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 5090011/2024 PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A

RESERVADO AO FISCO

DADOS FUNCIONARIO

NOME FUNCIONARIO | UNIDADE

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 172142024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 40219760000109	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 972,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 9,72	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 9,72

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 27/12/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM NF Nº 202496421 SÉRIE 890 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 9,72
			(-) 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$ 9,72

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	172142024	TAM	31/12/2024	R$ 9,72

81660000000 3 09721281202 4 41231202410 9 02010317214 2

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA Número: 03

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:
FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

28/11/2024	A	28/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: D4F00EF1

EMITIDA EM: 28/11/2024
VALIDA ATÉ: 28/12/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 686854 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **20/12/2024 às 08:26:15, válida até 19/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 20 de Dezembro de 2024

Autenticação: **20241220HJUNKB**

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

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

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:19 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **06D8.C1EB.5AF8.0413**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 87584181/2024
Expedição: 20/12/2024, às 08:24:08
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade: 20/12/2024 a 18/01/2025

Certificação Número: 2024122004585725921324

Informação obtida em 20/12/2024 08:21:39

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

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 1230084/2025 — 23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.19104484000147 - TOP NET	R$ 703,00	R$ 7,03	R$ 695,97

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL, AGOSTO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10UT	695,97
	TOTAL:	**R$ 703,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 703,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10UT	695,97

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

EMP

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010UT
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1º titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	001 - 000000 - BANCO DO BRASIL
Agência destino:	2967
Conta destino:	000045473-7
CNPJ do favorecido:	19.104.484/0001-47
Nome do favorecido:	TOP NET SERVIÇOS LTDA
Valor do documento:	R$ 695,97
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 4287 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230064/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 7,03	R$ 0,00	R$ 7,03

REF A TAXA DE TOP NET SERVICOS LTDA, NF 4287 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10UY	7,03
	TOTAL:	**R$ 7,03**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

TOP NET SERVICOS LTDA TOP NET SERVICOS LTDA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

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

TOTAL: **R$ 7,03**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10UY	7,03

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	

6,41

Banese

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

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	202501239940000010UY
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:33m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 7,03
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 4287 RESTOS 2024

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

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

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 2230005/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME: TOP NET SERVICOS LTDA
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO **Nº:** 689 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CICERO DANTAS **ESTADO:** BA **COMPLEMENTO:** SALA
CNPJ/CPF : 19104484000147 **INSC. ESTADUAL:** 112622295 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 267
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA: 03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.000,00	R$ 960,00	40,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030002/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO - RUA FIRMINO ALVES S/N - 94 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
				TOTAL:	**960,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 10220003/2024

22/10/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

DIGO REDUZIDO:	290
NIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
2230006	2024	23/02/2024	63.201,00	R$ 8.436,00	54.765,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DE EMPENHO Nº 1030003/2024. 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 04/2023. CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS DEPARTAMENTOS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 34/2022, CONTRATO 04/2023. VIGÊNCIA 03/01/2023 A 03/01/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL, AGOSTO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4287 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 30/08/2024 / CHAVE:)	R$ 703,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	7,03
TOTAL RETIDO:	**7,03**
TOTAL LÍQUIDO:	**695,97**

Declaração

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

Data : 22/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 22/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cícero Dantas/BA
E-mail: ravelgamaa@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°
000.004.287
Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatario:
11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO
Cristinápolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	AGOSTO/2024	30/08/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ADMINISTRAÇÃO GERAL - EMPENHO: 2230005/2024	1	703,00	703,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **703,00**

Material fornecido
Serviço executado
Serviço prestado
22/10/2024

Informações complementares
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEDICADO DE INTERNET, PARA CONFORME O PREÇÃO ELETRONICO N°34/2022.
DADOS BANCARIOS - BANCO. BANCO BRASIL
AGENCIA: 2967-X CONTA CORRENTE: 45473-7
TOPNET SERVIÇOS L

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 5536.76F3.E0AA.45AE.1465.3D71.A3D5.546A

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 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nrº DAM 142842024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 19104484000147	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 703,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 7,03	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 7,03

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 10	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 21/10/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM NFSC 000004287 LEI 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 7,03
			(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
			(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
			(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
			(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
			(=) VALOR A PAGAR	R$ 7,03

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

CONTRIBUINTE
TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	142842024	TAM	31/12/2024	R$ 7,03

81680000000 1 07031281202 0 41231202410 9 02010314284 8



Gerado por:Cesar Mota

PRAÇA RAIMUNDO BORGES DE SANTANA, 311
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000
FONE(S): (75) 999836721 CNPJ/MF 13.809.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000121/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**

Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**

Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N CENTRO**
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A S
APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITO**
TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:
****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **19/08/2024** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **17/11/2024**

Código de controle da certidão: **2100159348**

Emissão WEB

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 28/08/2024 13:40

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20243659452**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 28/08/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00086703E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 01/10/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:TOP NET SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Endereço: Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n °11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, terça-feira, 1 de outubro de 2024

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:03:36 do dia 09/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/11/2024.
Código de controle da certidão: **183E.CFFF.BCDA.7DB9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47**, **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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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: 15/09/2024 a 14/10/2024

Certificação Número: 2024091503252112161634

Informação obtida em 30/09/2024 15:45:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230062/2025 — 23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
211.01.02.40001.2024.40219760000109 - LUIZ FELIPE DE	R$ 810,00	R$ 8,10	R$ 801,90

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023-PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	L8	801,90
	TOTAL:	**R$ 810,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

TOTAL: **R$ 810,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	L8	801,90

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA TED

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011L8
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de conta origem:	Conta Corrente
Banco origem:	047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE
Agência origem:	020
Conta origem:	22/300231-8
1° titular da conta origem:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Tipo de conta destino:	Conta Corrente
Banco destino:	077 - 416968 - BANCO INTER
Agência destino:	0001
Conta destino:	018421159-0
CNPJ do favorecido:	40.219.760/0001-09
Nome do favorecido:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA
Valor do documento:	R$ 801,90
Descrição:	PAGAMENTO REF NFS 202454399 RESTOS 2024

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 1230063/2025

23/01/2025

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 8,10	R$ 0,00	R$ 8,10

REF A TAXA DE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA, NF 202454399 (RESTOS)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LA	8,10
	TOTAL:	**R$ 8,10**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/01/2025

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/01/2025

ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

TOTAL: **R$ 8,10**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.02.01 - BES - 300.231 - 8 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LA	8,10

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	

Banese

Agência 020 **Tipo** 22 **Conta** 300231-8
FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS

√

Saldos e extratos

2ª VIA DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

Autenticação

Origem:	Internet Banking
Número de controle:	20250123994000011LA
Data:	Realizado em 23/01/2025 às 12h:42m

Dados da transação

Conta de Origem:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300231-8
Titular:	FUNDO M DE S DE CRISTINAPOLIS
Conta de Destino:	Conta Corrente
Agência:	020
Conta:	22/300279-2
Titular:	MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
Valor:	R$ 8,10
Descrição:	PAGAMENTO REF TAXA NF 202454399 RESTOS

Alô Banese: (79) 3218-2020 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 284 3218 (demais regiões)

SAC: 0800 021 9013

SAC Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 021 9010

Suporte Internet Banking: (79) 3218-1510

Ouvidoria: 0800 021 9009

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 5090011/2024

09/05/2024

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	2.108.627,46	R$ 7.740,00	2.100.887,46

LICITAÇAO

4/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 8 - PREGAO PRESENCIAL, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BOLO SABORES DIVERSOS 1KG CADA UNIDADE	430,000	UN	18,0000	7.740,00
				TOTAL:	**7.740,00**

Autorizado
Data : 09/05/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 09/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12300026/2024 — 30/12/2024

Fonte de Recurso: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

FORNECEDOR

NOME:	LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA				
ENDEREÇO:	RUA LUZIA SANTANA	**Nº:**	03	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	40219760000109	**INSC. ESTADUAL:**	9999	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

IGO REDUZIDO:	280
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2009 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO FUNDO MUN. DE SAUDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
5090011	2024	09/05/2024	2.108.627,46	R$ 7.740,00	2.100.887,46

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE BOLOS, PARA OFERTAR AOS PACIENTES QUE VIAJAM PARA ARACAJU DURANTE A SEMANA DE SEGUNDA A SEXTA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS, ÀS 04H DA MANHÃ. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°083/2023- PREGÃO PRESENCIAL N°004/2023, VIGENTE ATÉ 20/12/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 202454399 / SÉRIE: 890 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 29/07/2024 / CHAVE: 28240734841179000121558902024543991815025460)	R$ 810,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	8,10
TOTAL RETIDO:	**8,10**
TOTAL LÍQUIDO:	**801,90**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 30/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 30/12/2024

Amanda dos Santos

AMANDA DOS SANTOS
Setor De Empenho

FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Nº DOC. FISCAL: 202454399
SÉRIE: 890
CNPJ/CPF: 11.398.566/0001-30

Identificação do remetente / destinatário

40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA - FONE: 79999604852
RUA LUZIA SANTANA, Nº 03

CENTRO - CRISTINAPOLIS - SE
49270000 - BRASIL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)

Nº DOC. FISCAL: 202454399
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
28240734841179000121558902024543991815025460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da SEFAZ autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 228240005509341 - 2024-07-29 15:08:37.0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	Nr Documento Arrecadação Estadual
271849215		40.219.760/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNL. DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS-SE.	11.398.566/0001-30	29/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA , Nº 203	CENTRO	49270000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	7935421205	SE		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PROD. SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE (9)			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.0	0.0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	ST. TRIB	UNIDADE	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
00001	BOLOS DIVERSOS	19059090	5101	102	QUILOGR	45,00	18,00	0,00	810,00	810	0,00	0,00	0,00%

Vanessa Aparecida dos Santos

DADOS ADICIONADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE AO EMPENHO N 5090011/2024 - MES 06/2024	

DADOS FUNCIONÁRIO

NOME FUNCIONÁRIO	UNIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14134	CONTRIBUINTE LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592	Nrº DAM 172052024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA LUZIA SANTANA, nº: 03, Complemento: .LOJA 3			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 40219760000109	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 810,00	1,00	R$ 8,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,10

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 27/12/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM NF Nº 202454399 SÉRIE 890 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 8,10
			(-) 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$ 8,10

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	172052024	TAM	31/12/2024	R$ 8,10

81600000000 9 08101281202 0 41231202410 9 02010317205 0

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DIVIDAS ATIVA DO MUNICÍPIO

Nome ou Razão LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592

Nome Fantasia: SOUZA&SANTANA BOLOS TRADICIONAIS

Logradouro: R. LUZIA SANTANA

Bairro: CENTRO Número: 03

CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 40.219.760/0001-09

Inscrição Municipal: 2200014134

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

FABRICAÇAO DE PRODUTOS DE PADARIA E C.M.C. : 2200014134 Início: 29/12/2020

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:		
23/10/2024	A	22/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: A6741FEC

EMITIDA EM: 23/10/2024
VALIDA ATÉ: 22/11/2024

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 579688 / 2024

Inscrição Estadual: 27.184.921-5

Razão Social: 40.219.760 LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA

CNPJ: 40.219.760/0001-09

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: FABRICACAO DE PRODUTOS DE PADARIA E CONFEITARIA COM PREDOMINANCIA DE PRODUCAO PROPRIA

Endereço: RUA - LUZIA SANTANA - LOJA 3 - 3

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

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 **23/10/2024 às 10:07:30, válida até 22/11/2024** deve ser conferica na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 23 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241023ROETTM

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
CNPJ: 40.219.760/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:07:17 do dia 20/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/11/2024.
Código de controle da certidão: **F699.58AF.11D4.13B1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.219.760/0001-09
Certidão nº: 63752369/2024
Expedição: 16/09/2024, às 09:44:15
Validade: 15/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.219.760/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pela Lei nº 12.440/2011 e pela Resolução Administrativa nº 1.470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho e no Ato 31/2022 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

O Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas e a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei, ou decorrentes da execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.219.760/0001-09
Razão Social: LUIZ FELIPE DE SOUZA SANTANA 07003945592
Endereço: R LUZIA SANTANA 3 LOJA 3 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100505095725921308

Informação obtida em 23/10/2024 10:06:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**