



PREFEITURA DO
Paulista
O trabalho continua, pela cidade e por você.

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS



CONTRATO Nº.143/2019
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 108/2018
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2018
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 020/2019

Via - Jurídico

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA
CONFEÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS E
PERSONALIZAÇÃO PARA ATENDER AS
DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO
MUNICÍPIO DO PAULISTA, QUE CELEBRAM O
MUNICÍPIO DO PAULISTA E A EMPRESA
ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI,
NA FORMA ABAIXO:

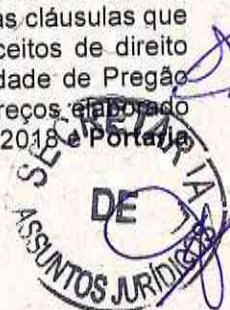
O **MUNICÍPIO DO PAULISTA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, s/nº, Centro, Paulista/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.408.839/0001-17, por meio do **Fundo Municipal de Saúde**, instituído sob o CNPJ nº 09.251.115/0001-23, com sede à Av. Prefeito Geraldo Pinho Alves, 222, Maranguape I, CEP: 53441-600, neste ato representada, nos termos do Decreto Municipal nº 20/2017, pela Secretária de Saúde nomeada através da Portaria nº 004/2017, Sra. **Fabiana Damo Bernart**, brasileira, divorciada, odontóloga, inscrita no CRO-PE sob o nº PE-CD-9160, portadora Cédula de Identidade nº 7.032.504 SDS/PE inscrito no CPF/MF sob o nº 059.682.224-33, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**.

CONTRATADA: ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 32.137.518/0001-68, com sede na Rua da Fidelidade (Loteamento Jd. Novo Paraíso), 08, QD. A, Campina de Feira, Igarassu/PE, CEP: 53605-040 neste ato representada por seu titular, Sr. **Ivanildo Severo da Silva**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 3329889 SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº 575.726.904-91, residente e domiciliado na Av. Nilo Coelho, 13, Jardim Brasil, Olinda/PE, CEP: 53300-380, doravante denominado **CONTRATADA**, têm entre si justo e avençado o presente instrumento contratual, de acordo com o **Processo nº 108/2018, Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº 048/2018**, da proposta de preços da **CONTRATADA** e mediante as seguintes cláusulas e condições que mutuamente outorgam, aceitam e se obrigam a fielmente cumprir, por si e seus sucessores, com observância das disposições contidas na **Lei nº 8.666**, de 21 de junho de 1993, sujeitando-se às normas dos supramencionados diplomas legais, aplicando-se os preceitos de direito público e, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

Conforme **Portaria nº. 209/2019 da Secretaria de Saúde do Município**, devidamente assinada por sua Secretária, a Sra. **Fabiana Damo Bernart**, datada de 18 de setembro de 2019, nomeia o Servidor **Guilherme Barbosa de Carvalho**, matrícula 38.801, portador do RG nº. 5.425.504 SDS/PE e CPF nº. 032.967.564-85, lotado na Superintendência Administrativo Financeira, como Gestor do presente Contrato, nos termos do Art. 67 §2º da **Lei nº. 8.666/1993**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO

1.1. Consubstanciado nos termos da **Lei nº. 10.520**, de 17 de julho de 2002, **Lei Complementar 147** de 17 de agosto de 2014, **Decreto Federal 3.555** de 08 de agosto de 2000, **Decreto Municipal nº 040/2013**, **Decreto Federal nº 7.892/2013** e, subsidiariamente a **Lei 8.666** de 21 de junho de 1993, e suas alterações posterior, bem como pelas normas e condições estabelecidas, e face à classificação das propostas apresentadas no Pregão para Registro de Preços, e da ata publicada no DIÁRIO OFICIAL DA AMUPE, celebram o presente instrumento com observância estrita de suas cláusulas que em sucessivo e reciprocamente outorgam e aceitam, de conformidade com os preceitos de direito público. Fundamenta-se o presente instrumento na licitação realizada sob a modalidade de Pregão Eletrônico do tipo MENOR PREÇO POR LOTE, mediante Sistema de Registro de Preços, elaborado pelo pregoeiro e equipe, instituída por meio da **Portaria nº 020/2018**, datada de 02/01/2018 e **Portaria nº. 293/2018**, datada de 02/07/2018.



1/7



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

CLÁUSULA SEGUNDA – DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

2.1. Integram o presente contrato os seguintes documentos:

- a) Edital do Pregão Eletrônico nº 048/2018, com todos os seus anexos;
- b) Ata de Registro de preços nº 020/2019, datada de 20 de maio de 2019;
- c) Solicitação da Secretaria de Saúde do Município do Paulista para lavratura deste instrumento contratual, exarada no Ofício nº 1276/2019 - SAF/GAB/SMS.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO OBJETO

3.1. Constitui objeto deste contrato a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFEÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS E PERSONALIZAÇÃO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DO PAULISTA.**

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. A presente contratação correrá através da seguinte dotação orçamentária:

**Secretaria de Saúde
Fundo Municipal de Saúde**

Nota de Empenho nº 2019-00001006

Atividade: 2504 – Fortalecimento do Controle Social das Políticas de Saúde
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001007

Atividade: 2506 – Fortalecimento das Ações de Planejamento e Gestão da Saúde
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001008

Atividade: 4502 – Aperfeiçoamento da Gestão do Trabalho e Educação em Saúde
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001009

Atividade: 4503 – Manutenção e Qualificação da Rede Básica de Saúde
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001010

Atividade: 4503 – Manutenção e Qualificação da Rede Básica de Saúde
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12140000 – Transferência Fundo a Fundo de Recursos do Sus Provenientes do Governo Federal
Valor Empenhado: R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001011

Atividade: 4508 – Execução do Programa Academia da Saúde
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 500,00 (quinhentos reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001013

Atividade: 4511 – Desenvolvimento e Qualificação da Rede Especializada Própria
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 3.000,00 (três mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001014

Atividade: 4515 – Manutenção e Qualificação do Serviço de Atendimento Móvel
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica





SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001015

Atividade: 4517 – Fortalecimento das Ações de Vigilância Sanitária
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 200,00 (duzentos reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001016

Atividade: 4517 – Fortalecimento das Ações de Vigilância Sanitária
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12140000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
Valor Empenhado: R\$ 200,00 (duzentos reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001017

Atividade: 4518 – Desenvolvimento das Ações de Vigilância Epidemiológica
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001018

Atividade: 4518 – Desenvolvimento das Ações de Vigilância Epidemiológica
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12140000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
Valor Empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001019

Atividade: 4520 – Fortalecimento das Ações de Vigilância Ambiental
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001020

Atividade: 4520 – Fortalecimento das Ações de Vigilância Ambiental
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12140000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
Valor Empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Nota de Empenho nº 2019-00001021

Atividade: 8502 – Gestão Administrativa das Ações do Fundo Municipal de Saúde
Elemento: 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
Fonte: 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Valor Empenhado: R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)

VALOR EMPENHADO: R\$ 26.900,00 (vinte e seis mil e novecentos reais)

PARÁGRAFO ÚNICO – Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, a **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2020.

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR

5.1. O valor total do presente contrato é de **R\$ 486.000,00 (quatrocentos e oitenta e seis mil reais)**, conforme proposta da **CONTRATADA**, de acordo com as especificações e nas respectivas quantidades em conformidade com o Termo de Referência do **Processo nº 108/2019** e tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALORES (R\$)	
				UNITÁRIO	TOTAL
LOTE 02					
1	IMPRESSÃO PRETO E BRANCO COM ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL DE 40 PÁGINAS, EM PAPEL A4.	UND	1.000	3,40	3.400,00
2	IMPRESSÃO EM A4, PRETA E BRANCA.	UND	1.000.000	0,04	40.000,00
3	CRACHÁS EM PAPEL COUCHÊ GRAMATURA COM 180GR TRIPLEX COM LAMINAÇÃO BRILHANTE OU FOSCA, NA	UND	1.000	1,00	1.000,00



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

	COR BRANCA OU AZUL, COM 10 CM LARGURA X 15 CM ALTURA, COM CORDÃO 300G E DE COM ARTE APRESENTADA NO MOMENTO DA SOLICITAÇÃO. ATÉ 30 ARTES				
4	CRACHÁS EM PVC 1MM, MEDINDO 0,05X0,09 CM, COM CORDÃO, COM FOTO E DADOS NA FRENTE DO CRACHÁ, COM IMPRESSÃO 4X1.	UND	2.000	4,80	9.600,00
5	CERTIFICADO EM PAPEL VERGÊ, TAMANHO A4, NA COR SALMON. 180GR FORMATO: (210MMX145MM) COR 4/4.	UND	10.000	0,30	3.000,00
TOTAL LOTE 02					57.000,00
LOTE 05					
1	BANNER GRAMATURA 440 - 30 ARTES, 0,9X1,2MT, 4X0 CORES EM LONA BRILHO. CORDÃO P/ BANNER, BASTÃO DE MADEIRA.	UND	500	17,00	8.500,00
2	BANNER GRAMATURA 440, 30 ARTES, 0,3X0,5MT, 4X0 CORES EM LONA BRILHO. CORDÃO P/ BANNER, BASTÃO DE MADEIRA. LONA COM BRILHO.	UND	500	2,00	1.000,00
3	FAIXA C/ ILHÓS GRAMATURA 440 - /FUNDO DE PALCO ATÉ 30 ARTES, 3X8MT, 4X0 CORES EM LONA. LONA COM BRILHO COM ILHÓS. GR 440.	UND	1000	360,00	360.000,00
4	FAIXA C/ILHÓS GRAMATURA 440 - /ATÉ 30 ARTES, 1X3MT, 4X0 CORES EM LONA. LONA COM BRILHO COM ILHÓS.	UND	1.000	59,50	59.500,00
TOTAL LOTE 05:					429.000,00
TOTAL GERAL:					486.000,00

CLÁUSULA SEXTA – DO LOCAL E PRAZO PARA ENTREGA

6.1 Os produtos deverão ser entregues em até **05 (cinco) dias úteis**, contados a partir da data de recebimento da Nota de Empenho pela **CONTRATADA**.

6.2. Os matérias deverão ser entregues na **Central de Abastecimento Farmacêutica do Paulista**, localizado na Rua Abílio Muniz, n.º 111 A Conjunto Beira Mar Janga, **Paulista – PE** Fone: (81) 3437-9972, no horário de **8:00 às 14:00 horas**, em dias úteis, mediante prévio agendamento telefônico.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO

7.1. A Secretaria de Saúde providenciará empenho para cobrir as despesas com objeto deste contrato.

7.2. O pagamento será efetuado em até **30 (trinta) dias**, de acordo com a quantidade solicitadas e efetivamente entregue, conforme valor fixado na proposta pela **CONTRATADA**, após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestado o recebimento por setor técnico competente, comprovando o recebimento do objeto deste contrato.

7.3. A **CONTRATANTE** reserva-se no direito de suspender o pagamento se o objeto estiver em desacordo com as especificações constantes neste contrato.

CLÁUSULA OITAVA - DA FISCALIZAÇÃO

8.1. A fiscalização do objeto será exercida pela **CONTRATANTE**, por meio de unidade competente na forma que lhe convier.





SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

8.2. À CONTRATANTE é reservado o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização.

8.3. A supervisão por parte da **CONTRATANTE**, sob qualquer forma, não isenta ou diminui a responsabilidade da **CONTRATADA**, na perfeita execução de suas tarefas.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9.1. Constituem obrigações da **CONTRATADA**, além das constantes nos artigos 69 e 70 da Lei nº 8.666/93, as seguintes:

9.1.1. Obedecer às especificações do termo de referência do **Processo nº. 108/2018**;

9.1.2. Responsabilizar-se pela entrega do material, ressaltando que todas as despesas de transporte e outras necessárias ao cumprimento de suas obrigações serão de responsabilidade da **CONTRATADA**;

9.1.3. Realizar a entrega do material dentro do prazo estipulado;

9.1.4. O retardamento não justificado na entrega do objeto, considerar-se-á como infração contratual;

9.1.5. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do objeto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;

9.1.6. Manter com a **CONTRATANTE** relação sempre formal, por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser de imediato, confirmados por escrito;

9.1.7. Arcar com todos os ônus e encargos decorrentes da execução do objeto, compreendidas todas as despesas incidentes direta ou indiretamente no custo, inclusive os previdenciários em fiscais, tais como impostos ou taxas, custos de deslocamento necessários ao fornecimento dos bens objeto deste contrato;

9.1.8. Manter durante toda a execução deste contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital do **Processo nº. 108/2018**, consoante o que preceitua o inciso XIII do artigo 55 da Lei nº. 8.666/93, atualizada.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.1. Constituem obrigações da **CONTRATANTE**:

10.1.1. Exercer a fiscalização da execução do objeto deste contrato;

10.1.2. Tomar todas as providências necessárias ao fiel cumprimento das obrigações das partes para a realização do objeto deste contrato;

10.1.3. Efetuar o pagamento devido, na forma estabelecida na cláusula sétima deste contrato;

10.1.4. Facilitar por todos os meios ao cumprimento da execução pela **CONTRATADA**, dando-lhe acesso e promovendo o bom entendimento entre seus funcionários e empregados da **CONTRATADA**, cumprindo com as obrigações pré-estabelecidas;

10.1.5. Comunicar por escrito à **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada;

10.1.6. Analisar a nota fiscal para verificar se a mesma é destinada a Instituição e se as especificações são as mesmas descritas neste contrato;





SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

10.1.7. Comunicar por escrito à **CONTRATADA** o não recebimento do objeto, apontando as razões de sua não adequação aos termos contratuais;

10.1.8. À **CONTRATANTE**, é reservado o direito de, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre o cumprimento das especificações e condições do objeto deste contrato;

10.1.9. O recebimento do objeto deste contrato será provisório, para posterior verificação da sua conformidade com as especificações e da proposta pela área técnica competente, garantindo sua conformidade com o objeto contratado.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

11.1. A **CONTRATADA** fica obrigada a manter, durante toda a execução deste contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Processo nº. 108/2018**, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO VISTO DA ASSESSORIA JURÍDICA

12.1. O presente contrato terá o visto da Assessoria Jurídica da **CONTRATANTE**, de acordo com o estabelecido no **parágrafo único do art. 38 da Lei nº 8.666/93**.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO SUPORTE LEGAL

13.1. Para execução do presente contrato bem como para a regulação dos casos omissos, aplicar-se-á a **Lei nº 8.666 de 21/06/93**, a **Lei nº 8.883 de 08/06/94**, a **Lei nº 9.648 de 27/05/98** e a legislação específica pertinente à matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA RESCISÃO

14.1. O descumprimento de qualquer cláusula ou de simples condição deste contrato, assim como a execução do seu objeto em desacordo com o estabelecido em suas cláusulas e condições, dará direito à **CONTRATANTE** de rescindi-lo mediante notificação expressa, sem que caiba à **CONTRATADA** qualquer direito, exceto o de receber o estrito valor correspondente aos fornecimentos realizados, desde que estejam de acordo com as prescrições ora pactuadas.

14.2. O contrato poderá ser rescindido:

I - Por ato UNILATERAL da **CONTRATANTE**, nos casos dos incisos I a XII e XVII do **art. 78 da Lei Federal nº 8.666/93**, atualizada;

II - AMIGAVELMENTE, por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para a Administração; e

III - JUDICIALMENTE, nos termos da legislação.

14.3. A rescisão de que trata o item 14.2 inciso I desta cláusula, acarreta as seguintes consequências, sem prejuízo das sanções previstas neste contrato e na **Lei Federal nº 8.666/93**, atualizada:

a) Retenção dos créditos decorrentes deste contrato até o limite dos prejuízos causados à **CONTRATANTE**;

b) Assunção imediata do objeto deste contrato pela **CONTRATANTE**, no estado e local em que se encontrar;

c) Execução da garantia contratual se houver, para ressarcimento da **CONTRATANTE**, e dos valores das multas e indenizações a ela devidos.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – PENALIDADES

15.1. Com fundamento no **artigo 7º da Lei nº 10.520/2002**, quem convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documento exigido





SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

para o certame, ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração Municipal.

15.2. A penalidade de multa será aplicada nos seguintes termos:

- a) Pelo atraso na entrega do objeto, em relação ao prazo estipulado, de **1% (um por cento)** do valor total contratado, por dia decorrido, até o limite de 10% (dez por cento);
- b) Pela recusa à entrega, caracterizada em 10 (dez) dias após o vencimento do prazo estipulado, de **10% (dez por cento)** do valor total contratado;
- c) pela demora em corrigir falha no produto, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição: **0,3% (zero vírgula três por cento)** do valor total da nota fiscal, por dia decorrido;
- d) pela recusa a corrigir as falhas no produto, entendendo-se como recusa a falha ou defeito do produto nos 5 (cinco) dias que se seguirem à data da rejeição: **10% (dez por cento)** do valor total da nota fiscal;
- e) pelo não cumprimento de qualquer condição fixada na **Lei Federal nº 8.666/93**, ou no instrumento convocatório e não abrangida nos incisos anteriores: **2% (dois por cento)** do valor total contratado.

15.3. As infrações serão consideradas reincidentes se, no prazo de 07 (sete) dias corridos a contar da aplicação da penalidade, a **CONTRATADA** cometer a mesma infração, cabendo a aplicação em dobro das multas correspondentes, sem prejuízo da rescisão contratual;

15.4. Nenhuma penalidade será aplicada sem o devido processo administrativo, que preveja defesa prévia do interessado e recurso nos prazos legais, sendo-lhe franqueada vista do processo;

15.5. O recolhimento da(s) multa(s) não eximirá a **CONTRATADA** da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

16.1. Este contrato terá a sua vigência fixada em **12 (doze) meses**, contados a partir da assinatura do instrumento contratual, ou seja, de **16 de outubro de 2019 a 15 de outubro de 2020**, podendo ser prorrogado, na hipótese do **Art. 57, inciso IV**, da **Lei 8.666/1993**, de 21 de junho de 1993, mediante a celebração de termo aditivo.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

17.1. Aplicar-se-á a **Lei Federal nº 8666/93**, com suas posteriores modificações, nos casos omissos do presente contrato.

17.2. É competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, o Foro da Comarca do Paulista/PE, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

17.3. E, para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e contratado, foi lavrado o presente contrato em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, uma das quais se destina à **CONTRATADA**, o qual depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes.





PREFEITURA DO
Paulista
O trabalho continua, pela cidade e por você.

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Paulista/PE, 16 de outubro de 2019.

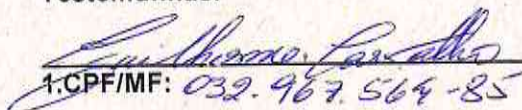


Fabiana Damo Bernart
Secretária de Saúde

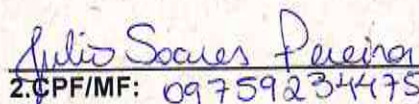


Estrela Comunicação Gráfica Eireli
Contratada

Testemunhas:



1. CPF/MF: 032.967.564-85



2. CPF/MF: 09759234175





PREFEITURA DO
Paulista
O trabalho continua, pela cidade e por você.

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

EXTRATO DO CONTRATO 143/2019

Nº CONTRATO: 143/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 108/2019

MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 048/2019

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 020/2019, datada de 20 de maio de 2019.

PORTARIA(S) DA C.P.L.: Portaria nº 020/2018, datada de 02/01/2018 e Portaria nº. 293/2018, datada de 02/07/2018.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Lei nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Complementar 147 de 17 de agosto de 2014, Decreto Federal 3.555 de 08 de agosto de 2000, Decreto Municipal nº 040/2013, Decreto Federal nº 7.892/2013 e, subsidiariamente a Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações posteriores.

CONTRATADA: ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CNPJ/MF: 32.137.518/0001-68

OBJETO: Contratação de empresa para confecção de materiais gráficos e personalização para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município do Paulista

VALOR TOTAL: R\$ 486.000,00 (quatrocentos e oitenta e seis mil reais)

NOTA(S) DE EMPENHO: 2019-00001006, 2019-00001007, 2019-00001008, 2019-00001009, 2019-00001010, 2019-00001011, 2019-00001013, 2019-00001014, 2019-00001015, 2019-00001016, 2019-00001017, 2019-00001018, 2019-00001019, 2019-00001020, 2019-00001021 / ATIVIDADE(S): 2504 – Fortalecimento do Controle Social das Políticas de Saúde, 2506 – Fortalecimento das Ações de Planejamento e Gestão da Saúde, 4502 – Aperfeiçoamento da Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, 4503 – Manutenção e Qualificação da Rede Básica de Saúde, 4508 – Execução do Programa Academia da Saúde, 4511 – Desenvolvimento e Qualificação da Rede Especializada Própria, 4515 – Manutenção e Qualificação do Serviço de Atendimento Móvel, 4517 – Fortalecimento das Ações de Vigilância Sanitária, 4518 – Desenvolvimento das Ações de Vigilância Epidemiológica, 4520 – Fortalecimento das Ações de Vigilância Ambiental, 8502 – Gestão Administrativa das Ações do Fundo Municipal de Saúde / ELEMENTO(S): 3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica / FONTE(S): 12110000 – Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde, 12140000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal

TIPO DE EMPENHO: Estimativos

PRAZO(S): Vigência de 12 (doze) meses, contados da assinatura do instrumento contratual, de 16 de outubro de 2019 a 15 de outubro de 2020.

ASSINATURA: 16/10/2019

TERMO DE DESIGNAÇÃO DE SERVIDOR PARA FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO

Fabiana Damo Bernart, Secretária de Saúde, através do presente instrumento, designa o Servidor infra-assinado, como responsável pelo Acompanhamento e Fiscalização do presente Contrato, na forma dos Art. 67 e 73 da Lei nº 8.666/93, devendo informar à Administração sobre eventuais vícios e irregularidades, propor soluções e sanções que entender cabível para a regularização das faltas e defeitos observados, conforme dispostos no contrato referido.

O servidor declara neste ato estar ciente de sua indicação, bem como de suas funções, de acordo com a lei nº 8.666/93 ou aos termos e cláusulas do contrato supracitado, sujeitando-se às sanções previstas na referida Lei e nos regulamentos próprios, sem prejuízo das responsabilidades administrativas, civil e criminal por culpa ou dolo tenha dado causa.

Servidor/Fiscal: _____

Matrícula:

GUILHERME CARVALHO

Diretor Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA

Secretária de Saúde

Ciente: Servidor/Fiscal

PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL

D.O.M.E.PE: 26/11/2019.

D.O.U: ____/____/____.

D.O.E.PE (CEPE): ____/____/____.





Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1006

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

1.000,00

Órgão: 18 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 122 3008 APRIMORAMENTO DA GESTÃO SUS E DO CONTROLE SOCIAL
Nº da Ficha: 325 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op.Esp: 2504 FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL DAS POLÍTICAS DE SAÚDE
Elem. Despesa 3390.39 / Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 / Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS

Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód.Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC * 108/18,PRG
048/18,P/ CONFECÇÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções

Saldo Ant. Orç.

20.890,60

Valor Empenhado

1.000,00

Saldo Atual

19.890,6

Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário 39.646

Dr. Fabiana Bernard
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1007

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

1.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 121 3008 APRIMORAMENTO DA GESTÃO SUS E DO CONTROLE SOCIAL
Nº da Ficha: 1443 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op. Esp: 2506 FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DA SAÚDE
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS

Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

0-Sem Licitação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

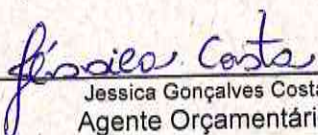
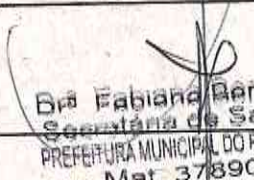
0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19 SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG 048/18.P/ CONFECÇÃO DE CONT. LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40 ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04 ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00 ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80 ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30 LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00 ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00 ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00 ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50				

SubAções

Saldo Ant. Orç.	5.000,00	Valor Empenhado	1.000,00	Saldo Atual	4.000,00
 Jessica Gonçalves Costa Agente Orçamentário 39.646		 Brá Fabiana Bernard Secretaria de Saúde PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA Mat. 37890			

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1008

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

1.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 332 3008 APRIMORAMENTO DA GESTÃO SUS E DO CONTROLE SOCIAL
Nº da Ficha: 359 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op.Esp: 4502 APERFEIÇOAMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS
Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód.Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19 SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG 048/18.P/ CONFECÇÃO DE CONT. LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40 ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04 ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00 ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80 ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30 LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00 ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00 ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00 ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50				

SubAções

Saldo Ant. Orç.	20.000,00	Valor Empenhado	1.000,00	Saldo Atual	19.000,00
-----------------	-----------	-----------------	----------	-------------	-----------

Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário 37.646

Dr. Fabiana Bernard
Secretária de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Função de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1009

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

5.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç.: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 301 2900 CONSOLIDAÇÃO E AMPLIAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA
Nº da Ficha: 376 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op.Esp.: 4503 MANUTENÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE
Elem. Despesa: 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç.: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS

Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

0-Sem Licitação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114-4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG
048/18.P/ CONFECCÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções

Saldo Ant. Orç.	57.199,96	Valor Empenhado	5.000,00	Saldo Atual	52.199,96
-----------------	-----------	-----------------	----------	-------------	-----------

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário

39.646

Dra. Fabiana Bernard
Dra. Fabiana Bernard
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1010

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

5.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 301 2900 CONSOLIDAÇÃO E AMPLIAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA
Nº da Ficha: 377 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op.Esp: 4503 MANUTENÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12140000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS

Fonte de Recurso (TCE) 37-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

0-Sem Licitação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód.Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114-4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG
048/18.P/ CONFECCÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções

Saldo Ant. Orç.	193.880,00	Valor Empenhado	5.000,00	Saldo Atual	188.880,00
-----------------	------------	-----------------	----------	-------------	------------

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário

Dra Fabiana Bernard
Secretária de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1011

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

500,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 301 2900 CONSOLIDAÇÃO E AMPLIAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA
Nº da Ficha: 1459 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op. Esp.: 4508 EXECUÇÃO DO PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç.: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS

Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG
048/18.P/ CONFECÇÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções

Saldo Ant. Orç.	2.000,00	Valor Empenhado	500,00	Saldo Atual	1.500,00
-----------------	----------	-----------------	--------	-------------	----------

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário

Dr. Fabiano Bernard
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1013

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

3.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 302 2904 APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
Nº da Ficha: 417 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op.Esp: 4511 DESENVOLVIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA REDE ESPECIALIZADA PRÓPRIA DE
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS
Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód.Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER DEMANDA. SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19 SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG 048/18.P/ CONFECÇÃO DE CONT. LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40 ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04 ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00 ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80 ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30 LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00 ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00 ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00 ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50				

SubAções

Saldo Ant. Orç.	20.426,25	Valor Empenhado	3.000,00	Saldo Atual	17.426,25
-----------------	-----------	-----------------	----------	-------------	-----------

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário 37.646

Dr. Fabiano Bernardo
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1014

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

1.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 302 2904 APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
Nº da Ficha: 438 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op.Esp: 4515 MANUTENÇÃO E QUALIFICAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE L
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS

Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

0-Sem Licitação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód.Banco: 104

Agência:

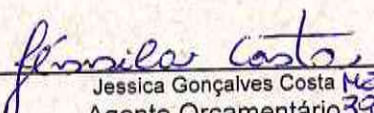
0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19 SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG 048/18.P/ CONFECCÃO DE CONT. LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40 ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04 ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00 ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80 ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30 LOTE 5 ITEM 1.BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00 ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00 ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00 ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50				

SubAções

Saldo Ant. Orç.	4.147,31	Valor Empenhado	1.000,00	Saldo Atual	3.147,31
 Jessica Gonçalves Costa Agente Orçamentário		 PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA Mat. 37890			

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1015

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

200,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 304 2905 CONSOLIDAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DO MODELO DE VIGILÂNCIA
Nº da Ficha: 1545 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op. Esp: 4517 FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS
Fonte de Recurso (TCE) 10- Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG
048/18.P/ CONFECÇÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções

Saldo Ant. Orç.	797,41	Valor Empenhado	200,00	Saldo Atual	597,41
-----------------	--------	-----------------	--------	-------------	--------

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário

Dra. Fabiana Bernare
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista
Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1016

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

200,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 304 2905 CONSOLIDAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DO MODELO DE VIGILÂNCIA
Nº da Ficha: 455 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op. Esp: 4517 FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12140000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS
Fonte de Recurso (TCE) 37-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68
Ident.:

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG
048/18.P/ CONFECCÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1,2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0,5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções

Saldo Ant. Orç.

7.500,00

Valor Empenhado

200,00

Saldo Atual

7.300,00

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário 39.646

Dr. Fabiana Bernabe
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23
Fundo de Saúde da Cidade do Paulista
Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1017

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

1.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 305 2905 CONSOLIDAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DO MODELO DE VIGILÂNCIA
Nº da Ficha: 468 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op. Esp: 4518 DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS
Fonte de Recurso (TCE) 10- Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68
Ident.:

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG
048/18.P/ CONFECÇÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções	Valor Empenhado	Saldo Atual
Saldo Ant. Orç. 9.000,00	1.000,00	8.000,00

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário Mat. 39.646

Da Fabiana Bernarh
Da Fabiana Bernarh
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista
Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1018

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

1.000,00

Órgão: 18
Unid. Orç.: 18.201
Unid. Gestora: 18.201
Programa: 10 305
Nº da Ficha: 469

Proj/Ativ/Op. Esp.: 4518
Elem. Despesa: 3390.39
SubElem. Orç.: 0099
Fonte de Rec.: 12140000
SubElem. Emp.: 048

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2905 CONSOLIDAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DO MODELO DE VIGILÂNCIA
Modalidade: 1-Estimativo

DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

SEM APLICAÇÃO
Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder

SERVIÇOS GRÁFICOS
Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Fonte de Recurso (TCE) 37-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08
Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

Fax:

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C: 00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG
048/18.P/ CONFECÇÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções	Saldo Ant. Orç.	50.322,26	Valor Empenhado	1.000,00	Saldo Atual	49.32
----------	-----------------	-----------	-----------------	----------	-------------	-------

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário 39.646

Dr. Fabiano Bernara
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 21.300

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1019

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

1.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç.: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 542 2905 CONSOLIDAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DO MODELO DE VIGILÂNCIA
Nº da Ficha: 490 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op. Esp.: 4520 FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL
Elem. Despesa: 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç.: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS
Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

0-Sem Licitação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114-4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19 SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG 048/18.P/ CONFECCÃO DE CONT. LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40 ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04 ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00 ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80 ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30 LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00 ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00 ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00 ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50				

SubAções

Saldo Ant. Orç.

31.319,50

Valor Empenhado

1.000,00

Saldo Atual

30.319,50

Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário

Mat. 37.646

Dr. Fabiana Bernard
Secretária de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37.550

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista
Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1020

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

1.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 542 2905 CONSOLIDAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DO MODELO DE VIGILÂNCIA
Nº da Ficha: 1548 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op. Esp: 4520 FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12140000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS
Fonte de Recurso (TCE) 37-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114-4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. - P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM,ARP 20/19,PROC 108/18,PRG
048/18.P/ CONFECCÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO,\$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4,\$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ,\$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC,\$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ,\$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT,\$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT,\$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT,\$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT,\$ UNT59,50

SubAções	Saldo Ant. Orç.	Valor Empenhado	1.000,00	Saldo Atual	55.643,60
----------	-----------------	-----------------	----------	-------------	-----------

Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário 39.646

Bid Fabiana Bernard
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23
Fundo de Saúde da Cidade do Paulista
Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1021

Data: 27/09/2019

Anexo: 0

Valor:

5.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa: 10 122 3008 APRIMORAMENTO DA GESTÃO SUS E DO CONTROLE SOCIAL
Nº da Ficha: 501 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op. Esp: 8502 GESTÃO ADMINISTRATIVA DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 048 SERVIÇOS GRÁFICOS
Fonte de Recurso (TCE) 10- Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 34890 ESTRELA COMUNICAÇÃO GRÁFICA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.137.518/0001-68
Ident.:

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DA FIDELIDADE (LOT. JARDIM NOVO PARAÍSO) QD- A, 08

Bairro: CAMPINA DE FEIRA

Cidade: IGARASSU

CEP: 53.605-040

Fone: 8188671513

Fax:

Cód. Banco: 104

Agência:

0917-0

C/C:

00005114 -4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONT. P. J. P/CONFEC. MATERIAIS GRÁF. P/ATENDER
DEMANDA SEC. SAÚDE PAULISTA, DE ACORDO OF.1015/19
SAF/SMS, CI 169/19DIR. ADM, ARP 20/19, PROC 108/18, PRG.
048/18.P/ CONFECCÃO DE CONT.
LOTE 2 ITEM1 IMPRESSÃO C/ENCADERNAÇÃO, \$ UNT3,40
ITEM2 IMPRESSÃO A4, \$ UNT0,04
ITEM3 CRACHÁS PAPEL COUCHÊ, \$ UNT1,00
ITEM4 CRACHÁS PVC, \$ UNT4,80
ITEM5 CERTIF. PAPEL VERGÊ, \$ UNT0,30
LOTE 5 ITEM 1 BANNER 9X1.2MT, \$ UNT17,00
ITEM2 BANNER 3X0.5MT, \$ UNT2,00
ITEM3 FAIXA 3X8MT, \$ UNT360,00
ITEM4 FAIXA 1X3MT, \$ UNT59,50

SubAções

Saldo Ant. Orç.

78.513,30

Valor Empenhado

5.000,00

Saldo Atual

73.513,30

Jessica Gonçalves Costa
Jessica Gonçalves Costa
Agente Orçamentário

Pr. Eliana Bernard
Secretaria de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37890

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento