



PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO

1º TRIMESTRE DE 2023

PERÍODO DE REFERÊNCIA: 2023



DADOS GERAIS DO ÓRGÃO GESTOR

ÓRGÃO GESTOR:

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE

CNPJ:

13.083.431/0001-00

NATUREZA JURÍDICA:
AUTARQUIA FEDERAL

ENDEREÇO:

Rua Vila Cristina, 589 – São José
Cep 49015-000 - Aracaju/SE

FONE:

(79) 3214-3404/3214-6322

FAX:

(79) 3211-7212



DIRETORIA EXECUTIVA

ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA
Presidente

VALÉRIA MOTA QUINTELA
Secretária

ERICKSON PALMA SILVA
Tesoureiro



COMISSÃO DE TOMADA DE CONTAS

ANA MARCIA MENEZES DE OLIVEIRA, CD
Presidente da Comissão

JOSÉ LUIZ GÓES DE OLIVEIRA, CD
Membro da Comissão

TITO MARCEL LIMA SANTOS, CD
Membro da Comissão



SE

CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DE SERGIPE



APRESENTAÇÃO

O Relatório da Prestação de Contas ora apresentado, referente ao subsídio concedido para as atividades do primeiro trimestre do Exercício de 2023 do Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização, tem a finalidade de singularizar o levantamento das despesas resultantes das atividades de fiscalização do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe.

O presente processo está disciplinado no Termo de Convênio firmado em 25 de agosto de 2021, correspondente aos exercícios de 2021 e 2022, prorrogado para 2023, de acordo com 2º Termo Aditivo ao convênio, de 30 de novembro de 2022, que teve como objeto a execução do PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO, instituído pela Resolução CFO-239/2021, com a precípua finalidade de conceder recursos financeiros ao Conselho Regional, para custeio das atividades de fiscalização.



DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para escrituração contábil e movimentação dos recursos aplicados, foi criada, dentro do plano de contas, a conta 1.1.1.1.1.01.03 – PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO, na qual são registradas todas as despesas realizadas com recursos provenientes do referido programa, observados os procedimentos licitatórios de que trata a Lei nº 8.666/93, Lei nº 10.520/02 e demais regulamentos pertinentes, inclusive os procedimentos em caso de Dispensa ou Inexigibilidade de Licitação, bem como as disposições relativas a contratos.

A fim de auxiliar a conferência dos pagamentos efetuados, foi elaborada uma planilha, usando como modelo o Anexo I – Relação de Pagamento, disponibilizado pelo CFO, na qual constam registradas as respectivas despesas, sendo nela estritamente considerados os desembolsos financeiros de acordo com o valor líquido de cada uma delas.

A Parcela do Programa para o subsídio das atividades do primeiro trimestre do Exercício de 2023, foi depositada na conta corrente 7036-X Banco do Brasil, no dia 09 de março de 2023, no valor de R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais).

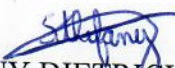
A esta Prestação de Contas, relativa ao subsídio do Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização, estão anexados em sequência, a planilha de relação de pagamentos, acompanhada das Notas Explicativas; o aviso de lançamento bancário contento o depósito da parcela, as cópias dos comprovantes das despesas efetuadas no período, acompanhadas dos



respectivos empenhos, bem como os extratos bancários, para fins comprobatórios das movimentações financeiras do período.

Na sequência, constam o Parecer da Comissão de Tomada de Contas e a Ata da Reunião Plenária Extraordinária relativos à apreciação e aprovação do presente Processo.

Aracaju, 13 de abril de 2023.


STHEFANY DIETRICH PAIXÃO MELO
ANALISTA CONTÁBIL
CRC/SE 8.514/O

CR SE

Anexo I - Relação de Pagamentos

Identificação do Convênio

Conveniente:	Conselho Regional de Odontologia de Sergipe - CROSE	Modalidade do Programa:	Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização
Período do Convênio:	31/12/2022 a 31/12/2023	Valor Global:	120.000,00
Convênio Celebrado em:	30/11/2022 - 2ª T.A.	Quantidade de Parcelas:	2

Identificação da Parcela

Data do Repasse:	09/03/2023	Prestação de Contas nº:	1º trimestre 2023
Período de Execução da Parcela:	01/01/2023 a 31/03/2023	Valor da Parcela:	60.000,00
Ofício de Encaminhamento nº	00302/2023 CROSE		

Despesas Realizadas

Ordem	Nome / Razão Social	Descrição / Histórico	Competência	Forma do Documento	Nº do Documento / Código	Empenho Nº	Data do Pagamento	Pagamento	
								Recurso CFO (Convênio)	Recurso CRO (Contrapartida) (1)
1	José Genaldo Ferreira Souza Júnior	Folha de Pagamento - Efetivos	03/2023	Fopag	03/2023	02/2023	16/03/2023	2.486,88	
2	Camila Verona Fontes	Folha de Pagamento - Efetivos	03/2023	Fopag	03/2023	01/2023	20/03/2023	3.692,82	
3	José Genaldo Ferreira Souza Júnior	Folha de Pagamento - Efetivos	03/2023	Fopag	03/2023	01/2023	20/03/2023	4.196,79	
4	Raildo Vieira Meneses	Folha de Pagamento - Efetivos	03/2023	Fopag	03/2023	01/2023	20/03/2023	4.674,07	
5	Iara Patrícia Almeida Gomes	Auxílio Representação	03/2023	Recibo	03/2023	22/2023	20/03/2023	630,00	
6	Ticket Soluções HDFGT S.A.	Combustíveis e Lubrificantes	02/2023	Nota Fiscal	43934350	23/2023	30/03/2023	1.999,65	
Total das Despesas								17.680,21	-

Assinaturas

Presidente CRO		Tesoureiro CRO		Contador CRO		Local e Data	
ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA:53339339520 Assinado de forma digital por ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA:53339339520 Dados: 2023.04.14 16:12:58 -03'00'		ERICKSON PALMA SILVA:65465180587 Assinado de forma digital por ERICKSON PALMA SILVA:65465180587 Dados: 2023.04.14 16:34:53 -03'00'		Stefany Dietrich Raizão Melo CRC SE - 8.514/0		Aracaju-SE 13/04/2023	

Legenda

1	Coluna utilizada para registrar os pagamentos efetuados pelo CRO, por motivos de impedimento de utilização de recursos CFO (multas, juros, valores que excedem repasse do Convênio)
---	---



NOTAS EXPLICATIVAS:

PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO PRIMEIRO TRIMESTRE DO EXERCÍCIO DE 2023

- Foi considerado, para este cálculo, o valor líquido da folha de pagamento, em virtude das deduções correspondentes aos impostos e às participações em benefícios;
- Os comprovantes de pagamento das Folhas relativas aos Servidores, apresentam um valor superior ao considerado para fins de despesas com salários, uma vez que no ato do agendamento dos salários, são inclusos os valores correspondentes às Ajudas de Custo devidas, tendo em vista que o pagamento de tais verbas indenizatórias é efetuado mensalmente destacado na Folha de Pagamento;
- Os números correspondentes às Notas de Empenho de determinadas despesas podem estar repetidos, ainda que em competências distintas, em razão da reserva de dotação ter sido efetuada em Empenho do tipo *Estimativo*;
- No salário referente a competência 03/2023, foi pago a servidora Camila Verona Fontes o valor de R\$ 630,00 (Seiscentos e trinta reais) correspondente a ajuda de custo para fiscalização. No saldo está incluída a fiscalização efetuada em 09/03/2023 no município de Itabaiana, no valor de R\$ 70,00 (Setenta reais), pelo servidor Raildo Vieira Meneses. A correção será efetuada na folha da competência 04/2023.

Aracaju, 13 de abril de 2023.


STHEFANY DIETRICH PAIXÃO MELO
ANALISTA CONTÁBIL
CRC/SE 8.514/O

Aviso de lançamento

Agência 3611-0
Conta corrente 7036-X C R O - S E

Data 09/03/2023 Valor R\$ 60.000,00 C
Importe referente a Recebimento Fornecedor, CONSELHO FEDERAL DE
ODONTOLOGIA, documento 7.919, lote 14134, lançado a crédito em sua
conta corrente, na data acima.
(Sessenta mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA em 10/04/2023 11:19:35

Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 16/03/2023
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO		
CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG		
FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO EM CONTA		Período de até

Agendamento	CPF	NOME	AGÊNCIA	MOTIVO	TIPO DE CONTA	CONTA	DT	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
001268	034.352.805-30	JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR	02448		Conta Salário	000071263-0	16/03/2023	2.486,88	Real	PENDENTE

SUB
TOTAL: 2.486,88
TOTAL
GERAL: 2.486,88

Pag: 1 -

QW PoBox - Relatório de recibos de remessa

16/03/2023 14:01:19

Pag. 1

Sistema

Data da remessa

Hora da remessa

Usuário da VAN

16/03/2023

14:00:59

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR

Número Carteira Profissional

0343528

Série

0530

PERÍODOS

De Aquisição

03/05/2021 A 02/05/2022

De Gozo das Férias

20/03/2023 A 03/04/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.687,93
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 550,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.237,93

PROVENTOS E DESCONTOS

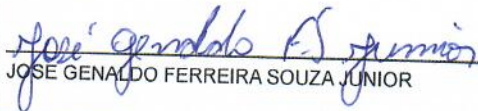
Férias: 2.064,28 P
1/3 das Férias: 688,09 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 233,60 D
Desconto do imposto de Renda: 31,89 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.752,37 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 265,49 D
TOTAL LIQUIDO: 2.486,88 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.486,88 (dois mil quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/02/2023


JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR


CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
Cybelle Carla da Silva

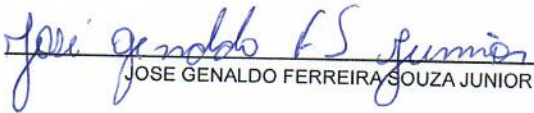
Analista Contábil CRO/SE

RECIBO DE FÉRIAS

CRC/SE 7735/O-2

Recebi da firma CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE, estabelecida a RUA VILA CRISTINA, 589 em ARACAJU a importância de R\$ 2.486,88 (dois mil quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/03/2023
ARACAJU


JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR


16/03/23

AVISO DE FÉRIAS

ARACAJU, 17 de Fevereiro de 2023

Sr.: JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
C.T.P.S.: 0343528 Serie: 0530

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

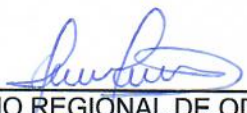
Período Aquisitivo.....: 03/05/2021 - 02/05/2022

Período de Gozo.....: 20/03/2023 - 03/04/2023

Retorno ao trabalho.....: 04/04/2023

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 17/03/2023.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE
SERGIPE



JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG	CNPJ: 13.083.431/0001-00	099584	000683	01

Início de Lote	Compromisso	Conta Compromisso	Tipo de Serviço		Forma de pagamento		Parâmetro de transmissão
0001	099584.02.0001 Pagamento de Salários	02448-1.003000001276-5	30 - Pagamento de Salários		01 - Crédito em Conta Corrente		01
Agendamento	CNPJ/CPF	Nome	Banco e Conta corrente	Data Crédito / Agendam.	Valor	Moeda	Ocorrência
001267	CPF: 977.554.945-00	ITALA TASSIANA FERREIRA S ROSA	104.02448.1.037000071456.0	16/03/2023	R\$ 3.875,97	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado
001268	CPF: 034.352.805-30	JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR	104.02448.1.037000071263.0	16/03/2023	R\$ 2.486,88	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado
Total de registros do lote		Valor total - Erros ou Rejeições		Valor total - Inclusões		Valor total - Efetivações	
2		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 6.362,85	

Início de Lote	Compromisso	Conta Compromisso	Tipo de Serviço		Forma de pagamento		Parâmetro de transmissão
0002	099584.02.0001 Pagamento de Salários	02448-1.003000001276-5	30 - Pagamento de Salários		01 - Crédito em Conta Corrente		01
Agendamento	CNPJ/CPF	Nome	Banco e Conta corrente	Data Crédito / Agendam.	Valor	Moeda	Ocorrência
001283	CPF: 557.292.905-00	RAILDO VIEIRA MENESES	104.02448.1.000875630863.7	20/03/2023	R\$ 4.674,07	BRL	AN - Conta Corrente / DV do Favorecido Inválido
001282	CPF: 023.928.165-90	CAMILA VERONA FONTES	104.02448.1.000875631586.2	20/03/2023	R\$ 3.692,82	BRL	AN - Conta Corrente / DV do Favorecido Inválido
Total de registros do lote		Valor total - Erros ou Rejeições		Valor total - Inclusões		Valor total - Efetivações	
2		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Início de Lote	Compromisso	Conta Compromisso	Tipo de Serviço		Forma de pagamento	Parâmetro de transmissão
0003	099584.02.0001 Pagamento de Salários	02448-1.003000001276-5	-		-	01
Tipo de lançamento		Data		Valor		

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG	CNPJ: 13.083.431/0001-00	099584	000683	01

D - Débito	16/03/2023	R\$ 6.362,85
D - Débito	16/03/2023	R\$ 53.243,80
Total de lotes no arquivo		Quantidade de registros do arquivo
3		6

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
1	ANABELLE SANTA BARBARA	3.722,64
28	CAMILA VERONA FONTES	3.692,82
4	CYBELLE CARLA DA SILVA	5.127,80
5	GLADSON SILVA GUIMARAES	4.970,44
2	ITALA TASSIANA FERREIRA SANTA	3.112,70
6	JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JI	4.196,79
7	LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLI	6.973,33
8	MANOEL ALVES DOS SANTOS	3.541,33
12	RAFAELA SANTOS XAVIER	3.362,76
29	RAILDO VIEIRA MENESES	4.674,07
9	RENNE TELES MENDEZ	3.889,46
24	STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO	3.072,18
3	TALYA RODRIGUES DE LIMA	2.704,63
10	VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES	7.487,34
Estagiários		
14	BRENDA VERAS BARRETO	1.082,40
Contribuintes		
15	ANA MARCIA MENEZES DE OLIVEIR	186,90
22	ANNE RAFAELLA FIRMINO TENORIC	186,90
21	CLAUDIA DE SOUZA REIS	186,90
31	HÉLIO IGOR MELO DE ALBUQUERQI	186,90
18	HELOISA MARIA DE ALMEIDA NUNE	210,00
30	ISABELLE MORAIS DE ARAÚJO ALBI	186,90
16	JULIANA RIBEIRO LOPES GIAN SANT	280,35
23	LUCAS BEZERRA SANTOS	186,90
25	VANESSA HORTENCIA SANTOS GOE	186,90
Empregados: 14		
Estagiários: 1		
Contribuintes: 9		
Total da Empresa:		63.409,34

ARACAJU, 16/03/2023

Responsável:

Anabelle Santa Bárbara
16/03/23

EXTRATO MENSAL

Pr.: 1 ANABELLE SANTA BARBARA Situação: Trabalhando CPF: 010.409.795-10 Adm: 01/12/2021
 Cargo: Agente Público CC: 2 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
 Pos: 23 ASSESSOR (A) ESPECIAL DA DIRETORIA - C C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 3.040,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.040,03 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	182,40 D			
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D			
205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS	715,89	715,89 P	207	DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	335,93	335,93 D			
209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO	140,00	140,00 P	998	I.N.S.S.	9,21	318,52 D			
224 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO (	280,00	280,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,43 D			
0 Proventos:	4.682,17	Descontos:	959,53	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.722,64
0 Base INSS:	3.460,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	3.141,51

Pr.: 14 BRENDA VERAS BARRETO Situação: Trabalhando CPF: 048.426.885-64 Adm: 14/02/2022
 Cargo: Estagiário CC: 3 Depto: 3 Horas Mês: 150,00
 Pos: 15 ESTAGIARIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 911,40

217 AUXILIO TRANSPORTE		171,00	171,00 P						
848 BOLSA AUXILIO		150,00	911,40 P						
0 Proventos:	1.082,40	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.082,40
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	911,40

Pr.: 28 CAMILA VERONA FONTES Situação: Trabalhando CPF: 023.928.165-90 Adm: 06/02/2023
 Cargo: Celetista prazo determinado CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
 Pos: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO C.B.O: 254505 Filial: 1 Salário: 2.863,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.863,14 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	532,78	532,78 D
208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	998 I.N.S.S.	8,62	246,90 D
213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE	630,00	630,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,42 D
0 Proventos:	4.532,17	Descontos:	839,35	Informativa:	229,05
0 Base INSS:	2.863,14	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.863,14	Líquido:	3.692,82
		Valor FGTS:	229,05	Base IRRF:	2.616,24

Pr.: 4 CYBELLE CARLA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 052.717.854-32 Adm: 03/05/2017
 Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 125,00
 Pos: 25 ANALISTA CONTABIL V C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.797,65

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.797,65 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D				
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	299,50	299,50 D				
205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS	715,89	715,89 P	998 I.N.S.S.	10,00	434,84 D				
211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS	502,28	502,28 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	203,68 D				
212 FUNÇÃO GRATIFICADA	550,00	550,00 P							
1 Proventos:	6.072,07	Descontos:	944,27	Informativa:	347,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.127,80
2 Base INSS:	4.347,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.347,65	Valor FGTS:	347,81	Base IRRF:	3.723,22

Pr.: 5 GLADSON SILVA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 041.797.195-84 Adm: 03/05/2017
 Cargo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
 Pos: 17 ASSESSOR JURIDICO V C.B.O: 241040 Filial: 1 Salário: 4.272,36

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.272,36 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	47,29	47,29 D
208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	998 I.N.S.S.	10,40	501,30 D
212 FUNÇÃO GRATIFICADA	550,00	550,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	336,11 D
0 Proventos:	5.861,39	Descontos:	890,95	Informativa:	385,78
0 Base INSS:	4.822,36	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	4.822,36	Líquido:	4.970,44
		Valor FGTS:	385,78	Base IRRF:	4.321,06

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2	ITALA TASSIANA FERREIRA SANTA ROSA	Situação: Trabalhando	CPF: 977.554.945-00	Adm:	02/10/2017
Função: Agente Público	CC: 2		Depto: 2	Horas Mês:	200,00
cargo: 24	ASSESSOR (A) ESPECIAL DA DIRETORIA - C	C.B.O: 252305	Filial: 1	Salário:	3.040,03
1 HORAS NORMAIS	126,67	1.863,24 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
3 HORAS FERIAS	80,00	1.176,79 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	78,26	78,26 D
34 FERIAS EM DOBRO	0,80	1.298,44 P	812 INSS FERIAS	8,10	140,23 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	58,51 D
205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS	715,89	715,89 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.078,69 D
209 GRATIFICAÇÃO DOBRO DE TURNO	70,00	70,00 P	942 IRRF FERIAS	22,50	243,58 D
224 GRATIFICAÇÃO DOBRO DE TURNO (	280,00	280,00 P	998 I.N.S.S.	8,12	179,66 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	121,65	121,65 P			
840 1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	432,81 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	432,81 P			
0 Proventos:	6.897,88	Descontos:	3.785,18	Informativa:	0
0 Base INSS:	3.944,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00
IAS DE 20/03/2023 - 03/04/2023				Valor FGTS:	0,00
				Líquido:	3.112,70
				Base IRRF:	1.975,07

Pr.: 6	JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 034.352.805-30	Adm:	03/05/2017
Função: Celetista	CC: 1		Depto: 1	Horas Mês:	200,00
cargo: 26	ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO V	C.B.O: 254505	Filial: 1	Salário:	3.687,93
1 HORAS NORMAIS	126,67	2.260,34 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
3 HORAS FERIAS	80,00	1.427,59 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	18,58	18,58 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	812 INSS FERIAS	8,49	185,70 D
208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	95,33 D
212 FUNÇÃO GRATIFICADA	550,00	337,10 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.976,11 D
213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE	910,00	910,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	25,51 D
807 VANTAGENS FERIAS	212,90	212,90 P	998 I.N.S.S.	8,28	215,01 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	546,83 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,51 D
1 Proventos:	6.733,79	Descontos:	2.537,00	Informativa:	382,77
0 Base INSS:	4.784,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.784,76
IAS DE 20/03/2023 - 03/04/2023				Valor FGTS:	382,77
				Líquido:	4.196,79
				Base IRRF:	2.097,51

Pr.: 7	LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 408.916.405-25	Adm:	02/02/1987
Função: Celetista	CC: 1		Depto: 1	Horas Mês:	180,00
cargo: 21	ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário:	5.909,10
1 HORAS NORMAIS	180,00	5.909,10 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	998 I.N.S.S.	11,31	730,45 D
208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	653,88 D
212 FUNÇÃO GRATIFICADA	550,00	550,00 P			
214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS	865,78	865,78 P			
1 Proventos:	8.363,91	Descontos:	1.390,58	Informativa:	516,72
0 Base INSS:	6.459,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.459,10
				Valor FGTS:	516,72
				Líquido:	6.973,33
				Base IRRF:	5.539,06

Pr.: 8	MANOEL ALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 116.373.155-20	Adm:	02/08/1996
Função: Celetista	CC: 1		Depto: 1	Horas Mês:	180,00
cargo: 11	SERVIÇOS GERAIS - UNICO	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.920,21
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.920,21 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	998 I.N.S.S.	8,18	195,88 D
209 GRATIFICAÇÃO DOBRO DE TURNO	70,00	70,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,02 D
214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS	865,78	865,78 P			
215 ANUENIO	403,24	403,24 P			
0 Proventos:	3.765,48	Descontos:	224,15	Informativa:	191,47
0 Base INSS:	2.393,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.393,45
				Valor FGTS:	191,47
				Líquido:	3.541,33
				Base IRRF:	2.197,57

EXTRATO MENSAL

Pr.: 12 RAFAELA SANTOS XAVIER	Situação: Trabalhando	CPF: 033.987.855-06	Adm: 01/09/2017
Culo: Agente Público	CC: 2	Depto: 2	Horas Mês: 200,00
go: 14 ASSESSOR ESPECIAL	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário: 2.782,56

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.782,56 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	167,25	167,25 D
208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	998 I.N.S.S.	8,53	237,23 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,10 D
0 Proventos:	3.821,59	Descontos: 458,83	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.362,76
0 Base INSS:	2.782,56	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 2.545,33

Pr.: 29 RAILDO VIEIRA MENESES	Situação: Trabalhando	CPF: 557.292.905-00	Adm: 06/02/2023
Culo: Celetista prazo determinado	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês: 200,00
go: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO	C.B.O: 254505	Filial: 1	Salário: 2.863,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.863,14 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	998 I.N.S.S.	8,62	246,90 D
205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS	715,89	715,89 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,20 D
211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS	251,14	251,14 P			
213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE	630,00	630,00 P			
1 Proventos:	4.966,42	Descontos: 292,35	Informativa: 229,05	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.674,07
1 Base INSS:	2.863,14	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.863,14	Valor FGTS: 229,05	Base IRRF: 2.426,65

Pr.: 9 RENNE TELES MENDEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 024.967.435-13	Adm: 03/05/2017
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês: 200,00
go: 20 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário: 2.950,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.950,34 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	72,29	72,29 D
208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	516,88	516,88 D
209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO	140,00	140,00 P	998 I.N.S.S.	9,57	375,02 D
212 FUNÇÃO GRATIFICADA	550,00	550,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,47 D
224 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO (	280,00	280,00 P			
0 Proventos:	4.959,37	Descontos: 1.069,91	Informativa: 313,62	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.889,46
0 Base INSS:	3.920,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.920,34	Valor FGTS: 313,62	Base IRRF: 3.028,44

Pr.: 24 STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO	Situação: Trabalhando	CPF: 018.976.725-19	Adm: 22/08/2022
Culo: Agente Público	CC: 2	Depto: 2	Horas Mês: 200,00
go: 1 ASSESSOR ESPECIAL TECNICO - CONTABI	C.B.O: 252210	Filial: 1	Salário: 2.031,74

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.031,74 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	80,16	80,16 D
208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	998 I.N.S.S.	8,04	163,32 D
211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS	251,14	251,14 P			
0 Proventos:	3.321,91	Descontos: 249,73	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.072,18
0 Base INSS:	2.031,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 1.868,42

Pr.: 3 TALYA RODRIGUES DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 073.805.825-42	Adm: 20/03/2020
Culo: Agente Público	CC: 2	Depto: 2	Horas Mês: 200,00
go: 6 ASSESSOR TECNICO UNICO	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário: 1.526,27

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,27 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI	118,79	118,79 D
208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	998 I.N.S.S.	8,00	155,63 D
209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO	140,00	140,00 P			
224 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO (	280,00	280,00 P			
0 Proventos:	2.985,30	Descontos: 280,67	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.704,63
0 Base INSS:	1.946,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 1.790,64

EXTRATO MENSAL

Pr.: 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 077.376.295-72	Adm.: 23/08/1977
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês: 180,00
go: 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO	C.B.O: 351505	Filial: 1	Salário: 5.801,17

1 HORAS NORMAIS	180,00	5.801,17 P	206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25	6,25 D
204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	998 I.N.S.S.	10,80	877,22 D
214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS	865,78	865,78 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.122,86 D
215 ANUENIO	2.320,47	2.320,47 P			

0 Proventos:	9.493,67	Descontos:	2.006,33	Informativa:	649,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.487,34
0 Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	614,15	Base FGTS:	8.121,64	Valor FGTS:	649,73	Base IRRF:	7.244,42

Pr.: 15 ANA MARCIA MENEZES DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 390.735.135-53	Adm.: 17/03/2019
Culo: Autônomo	CC: 4	Depto: 4	Horas Mês:
go: 16 CONSELHEIRO (A)	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	210,00	210,00 P	858 INSS AUTONOMO	11,00	23,10 D
---------------------------	--------	----------	-------------------	-------	---------

0 Proventos:	210,00	Descontos:	23,10	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	186,90
0 Base INSS:	210,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	186,90

Pr.: 22 ANNE RAFAELLA FIRMINO TENORIO	Situação: Trabalhando	CPF: 054.064.495-16	Adm.: 01/10/2020
Culo: Autônomo	CC: 4	Depto: 4	Horas Mês:
go: 16 CONSELHEIRO (A)	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	210,00	210,00 P	858 INSS AUTONOMO	11,00	23,10 D
---------------------------	--------	----------	-------------------	-------	---------

0 Proventos:	210,00	Descontos:	23,10	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	186,90
0 Base INSS:	210,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	186,90

Pr.: 21 CLAUDIA DE SOUZA REIS	Situação: Trabalhando	CPF: 044.349.745-13	Adm.: 01/12/2020
Culo: Autônomo	CC: 4	Depto: 4	Horas Mês:
go: 16 CONSELHEIRO (A)	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	210,00	210,00 P	858 INSS AUTONOMO	11,00	23,10 D
---------------------------	--------	----------	-------------------	-------	---------

0 Proventos:	210,00	Descontos:	23,10	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	186,90
0 Base INSS:	210,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	186,90

Pr.: 31 HÉLIO IGOR MELO DE ALBUQUERQUE	Situação: Trabalhando	CPF: 038.330.854-28	Adm.: 01/03/2023
Culo: Autônomo	CC: 4	Depto: 4	Horas Mês:
go: 16 CONSELHEIRO (A)	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	210,00	210,00 P	858 INSS AUTONOMO	11,00	23,10 D
---------------------------	--------	----------	-------------------	-------	---------

0 Proventos:	210,00	Descontos:	23,10	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	186,90
0 Base INSS:	210,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	186,90

Pr.: 18 HELOISA MARIA DE ALMEIDA NUNES GOIS	Situação: Trabalhando	CPF: 662.617.835-00	Adm.: 17/03/2019
Culo: Autônomo	CC: 4	Depto: 4	Horas Mês:
go: 16 CONSELHEIRO (A)	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	210,00	210,00 P			
---------------------------	--------	----------	--	--	--

0 Proventos:	210,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	210,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	210,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	210,00

CPF: 13.083.431/0001-00
Folha Mensal
Competência: 03/2023

Emissão: 16/03/2023
Horas: 12:20:45

EXTRATO MENSAL

Trabalhador: 30 ISABELLE MORAIS DE ARAÚJO ALBUQUERQUE Situação: Trabalhando CPF: 045.885.984-22 Adm: 01/03/2023
Cargo: Autônomo CC: 4 Depto: 4 Horas Mês:
Filial: 1 Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	210,00	210,00 P	858	INSS AUTONOMO	11,00	23,10 D			
0 Proventos:	210,00	Descontos:	23,10	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	186,90
0 Base INSS:	210,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	186,90

Trabalhador: 16 JULIANA RIBEIRO LOPES GIANANTE Situação: Trabalhando CPF: 011.605.415-82 Adm: 17/03/2019
Cargo: Autônomo CC: 4 Depto: 4 Horas Mês:
Filial: 1 Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	315,00	315,00 P	858	INSS AUTONOMO	11,00	34,65 D			
0 Proventos:	315,00	Descontos:	34,65	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	280,35
0 Base INSS:	315,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	280,35

Trabalhador: 23 LUCAS BEZERRA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 041.217.255-06 Adm: 01/12/2020
Cargo: Autônomo CC: 4 Depto: 4 Horas Mês:
Filial: 1 Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	210,00	210,00 P	858	INSS AUTONOMO	11,00	23,10 D			
0 Proventos:	210,00	Descontos:	23,10	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	186,90
0 Base INSS:	210,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	186,90

Trabalhador: 25 VANESSA HORTENCIA SANTOS GOES Situação: Trabalhando CPF: 662.803.975-72 Adm: 13/10/2022
Cargo: Autônomo CC: 4 Depto: 4 Horas Mês:
Filial: 1 Salário: 0,00

218 GRATIFICACOES/ JETONS	210,00	210,00 P	858	INSS AUTONOMO	11,00	23,10 D			
0 Proventos:	210,00	Descontos:	23,10	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	186,90
0 Base INSS:	210,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	186,90

Salários por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
1 EFETIVO	54.748,27	10.194,89	44.553,38
2 COMISSONADO	21.708,85	5.733,94	15.974,91
3 ESTAGIO	1.082,40	0,00	1.082,40
4 CONSELHEIROS	1.995,00	196,35	1.798,65
Total:	79.534,52	16.125,18	63.409,34

Total Geral Proventos:	79.534,52	Total Geral Descontos:	16.125,18
		Líquido Geral:	63.409,34

Situações

Numero de empregados:	14	Salário contribuição empregados:	54.126,52	Base IRRF Mensal:	47.225,19
Numero de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	1.785,00	Valor IRRF Mensal:	2.709,68
Trabalhando:	15	Excedente:	824,15	Base IRRF Férias:	5.172,22
Estado direitos integrais:	0	Base total:	56.735,67	Valor IRRF Férias:	269,09
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.554,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado serviço militar:	0	Empresa:	10.948,13	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Dirito maternidade:	0	RAT:	547,40	Base IRRF Exterior:	0,00
Dirito maternidade INSS:	0	Contribuintes:	399,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Envelhecimento:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Envelhecimento Profissional:	0	Total INSS:	17.448,53	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Envelhecimento sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.978,77
Contribuinte:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRFF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	0,00	IRRFF contribuintes:	0,00
Assalariado:	0	(-) Salário Maternidade:	0,00	Base do FGTS:	40.575,58
Idade sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	3.246,00
Contribuintoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Curso, curso/programa de qualificação:	0	Total:	17.448,53	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Contribuintia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Contribuições:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Numero de contribuintes:	9			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	54.740,67
				Valor PIS:	547,40
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	63.409,34

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 16/03/2023
CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO		
CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG		Período de até

FORMA DE CREDITO
EM
PAGAMENTO: CONTA

Agendamento	CPF	NOME	AGÊNCIA	MOTIVO	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	VALOR MOEDA	SITUAÇÃO
001269	077.376.295-72	VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES	02448		Conta Salário	000002411-3	20/03/2023	7.487,34 Real	PENDENTE
001270	116.373.155-20	MANOEL ALVES DOS SANTOS	02448		Conta Salário	000002431-8	20/03/2023	3.541,33 Real	PENDENTE
001271	408.916.405-25	LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA	02448		Conta Salário	000002412-1	20/03/2023	6.973,33 Real	PENDENTE
001272	052.717.854-32	CYBELLE CARLA DA SILVA	02448		Conta Salário	000071265-6	20/03/2023	5.127,80 Real	PENDENTE
001273	034.352.805-30	JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR	02448		Conta Salário	000071263-0	20/03/2023	4.196,79 Real	PENDENTE
001274	024.967.435-13	RENNE TELES MENDEZ	02448		Conta Salário	000071264-8	20/03/2023	3.889,46 Real	PENDENTE
001275	041.797.195-84	GLADSON SILVA GUIMARAES	02448		Conta Salário	000071295-8	20/03/2023	4.970,44 Real	PENDENTE
								SUB TOTAL:	36.186,49
								TOTAL GERAL:	36.186,49

Pag: 1 -

Sistema
Data da remessa
Hora da remessa
Usuário da VAN

SIACC
16/03/2023
16:50:59
qwaapxnI

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202303201810c04055a29bf

Descrição: SALÁRIO 03/2023

Data e Hora: 20/03/2023 às 12:11:14

Valor: R\$ 3.692,82

Origem

Nome: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA

CPF/CNPJ: 13.083.431/0001-00

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Camila Verona Fontes

CPF/CNPJ: ***928165**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023032018128e53b8cc73d

Descrição: SALÁRIO 03/2023

Data e Hora: 20/03/2023 às 12:12:53

Valor: R\$ 4.674,07

Origem

Nome: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA

CPF/CNPJ: 13.083.431/0001-00

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Raildo Vieira Meneses

CPF/CNPJ: ***292905**

Instituição: MERCADO PAGO

Nome Empresa		CNPJ	Convênio		NSA	Parâmetro de transmissão	
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG		CNPJ: 13.083.431/0001-00	099584		000684	01	

Início de Lote		Compromisso	Conta Compromisso		Tipo de Serviço		Forma de pagamento		Parâmetro de transmissão
0001		099584.02.0001 Pagamento de Salários	02448-1.0030000001276-5		30 - Pagamento de Salários		01 - Crédito em Conta Corrente		01
Agendamento	CNPJ/CPF	Nome	Banco e Conta corrente	Data Crédito / Agendam.	Valor	Moeda	Ocorrência		
001275	CPF: 041.797.195-84	GLADSON SILVA GUIMARAES	104.02448.1.0370000071295.8	20/03/2023	R\$ 4.970,44	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001274	CPF: 024.967.435-13	RENNE TELES MENDEZ	104.02448.1.0370000071264.8	20/03/2023	R\$ 3.889,46	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001273	CPF: 034.352.805-30	JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR	104.02448.1.0370000071263.0	20/03/2023	R\$ 4.196,79	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001272	CPF: 052.717.854-32	CYBELLE CARLA DA SILVA	104.02448.1.0370000071265.6	20/03/2023	R\$ 5.127,80	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001271	CPF: 408.916.405-25	LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA	104.02448.1.037000002412.1	20/03/2023	R\$ 6.973,33	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001270	CPF: 116.373.155-20	MANOEL ALVES DOS SANTOS	104.02448.1.037000002431.8	20/03/2023	R\$ 3.541,33	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001269	CPF: 077.376.295-72	VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES	104.02448.1.037000002411.3	20/03/2023	R\$ 7.487,34	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001280	CPF: 018.976.725-19	STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO	104.02448.1.000786777376.3	20/03/2023	R\$ 3.072,18	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001279	CPF: 019.409.795-10	ANABELLE SANTA B RBARA	104.02448.1.000736748629.3	20/03/2023	R\$ 3.722,64	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001278	CPF: 073.805.825-42	TALYA RODRIGUES DE LIMA	104.02448.1.000928969165.0	20/03/2023	R\$ 2.704,63	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001277	CPF: 977.554.945-00	ITALA TASSIANA FERREIRA S ROSA	104.02448.1.0370000071456.0	20/03/2023	R\$ 3.112,70	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001276	CPF: 033.987.855-06	RAFAELA SANTOS XAVIER	104.02448.1.037000005505.1	20/03/2023	R\$ 3.362,76	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
001281	CPF: 048.426.885-64	BRENDA VERAS BARRETO	104.02448.1.000736748448.7	20/03/2023	R\$ 1.082,40	BRL	00 - Crédito ou Débito Efetivado		
Total de registros do lote		Valor total - Erros ou Rejeições			Valor total - Inclusões		Valor total - Efetivações		
13		R\$ 0,00			R\$ 0,00		R\$ 53.243,80		

Início de Lote	Compromisso	Conta Compromisso	Tipo de Serviço	Forma de pagamento	Parâmetro de transmissão
----------------	-------------	-------------------	-----------------	--------------------	--------------------------

Nome Empresa		CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG		CNPJ: 13.083.431/0001-00	099584	000684	01
0002	099584.02.0001 Pagamento de Salários	02448-1.0030000001276-5	-	-	01
Tipo de lançamento		Data	Valor		
T - Tarifa		20/03/2023	R\$ 2,78		
Total de lotes no arquivo			Quantidade de registros do arquivo		
2		14			

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2023

Código Nome do Funcionário
28 CAMILA VERONA FONTES
ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO

CEO
254505
Admissão:

Departamento
1
06/02/2023

Filial
1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
204	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	200,00	2.863,14	
208	AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	506,25	506,25	
213	AJUDA DE CUSTO/FUNCIONARIO DESLOCAIMENTO	532,78	532,78	
998	I.N.S.S.	630,00	630,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,62		246,90
206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	7,50		53,42
207	DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTE	6,25		6,25
		532,78		532,78

Conta salário:

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.863,14	2.863,14	2.863,14	229,05	2.616,24	7,50
Total de Vencimentos			4.532,17	Total de Descontos	
Valor Líquido			⇒	839,35	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Camila Verona Fontes
Assinatura do Funcionário

20/03/2023

Data

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2023

Código Nome do Funcionário
6 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO V

CGO
254505
Admissão:

Departamento
1
03/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	126,67	2.260,34	
204	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25	
208	AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78	
212	FUNÇÃO GRATIFICADA	550,00	337,10	
213	AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DESLOCAMENTO	910,00	910,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		95,33
998	I.N.S.S.	8,28		215,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,51
206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25		6,25
207	DEVOUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTE	18,58		18,58
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.546,47	349,68
			Valor Líquido	4.196,79
			Base Calc INSS	Base Calc FGTS
			3.687,93	4.784,76
			Sal. Contr. INSS	Base Calc FGTS
			4.784,76	4.784,76
			FGTS do Mês	Base Calc IRRF
			382,77	2.097,51
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/03/2023

Data

Jose Genaldo FS Junior
Assinatura do Funcionário

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
CC: EFETIVO
Mensalista
Folha Mensal
Março de 2023

CNPJ: 13.083.431/0001-00
Nome do Funcionario: RAILDO VIEIRA MENESES
Cargo: ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO
Admissão: 06/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.863,14	
204	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25	
205	AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS	715,89	715,89	
211	AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS	251,14	251,14	
213	AJUDA DE CUSTO/FUNCIONARIO DESLOCAMENTO	630,00	630,00	
998	I.N.S.S.	8,62		246,90
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,20
206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO	6,25		6,25

Total de Vencimentos	4.966,42	Total de Descontos	292,35
Valor Líquido	4.674,07		

Salário Base: 2.863,14
Sal. Cont. INSS: 2.863,14
Base Calc. FGTS: 2.863,14
FGTS do Mês: 229,05
Base Calc. IRRF: 2.426,65
Folha IRRF: 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20.05.2023
Assinatura do Funcionário

Empresa:	28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG	Página:	2/4
CNPJ:	13.083.431/0001-00	Emissão:	21/03/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	21:37:05
Competência:	03/2023		

C. Custos: 1

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 408.916.405-25		Adm:	02/02/1987	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:	5.909,10	
	1 HORAS NORMAIS	180,00	5.909,10 P	206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO		6,25	6,25 D		
	204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	998	I.N.S.S.		11,31	730,45 D		
	208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	653,88 D		
	212 FUNÇÃO GRATIFICADA	550,00	550,00 P							
	214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS	865,78	865,78 P							
ND: 1	Proventos:	8.363,91	Descontos:	1.390,58	Informativa:	516,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.973,33
NF: 0	Base INSS:	6.459,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.459,10	Valor FGTS:	516,72	Base IRRF:	5.539,06
Empr.:	8 MANOEL ALVES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 116.373.155-20		Adm:	02/08/1996	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.920,21	
	1 HORAS NORMAIS	180,00	1.920,21 P	206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO		6,25	6,25 D		
	204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	998	I.N.S.S.		8,18	195,88 D		
	209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO	70,00	70,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,02 D		
	214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS	865,78	865,78 P							
	215 ANUENIO	403,24	403,24 P							
ND: 0	Proventos:	3.765,48	Descontos:	224,15	Informativa:	191,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.541,33
NF: 0	Base INSS:	2.393,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.393,45	Valor FGTS:	191,47	Base IRRF:	2.197,57
Empr.:	29 RAILDO VIEIRA MENESES			Situação: Trabalhando		CPF: 557.292.905-00		Adm:	06/02/2023	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO			C.B.O: 254505		Filial: 1		Salário:	2.863,14	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.863,14 P	206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO		6,25	6,25 D		
	204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	998	I.N.S.S.		8,62	246,90 D		
	205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS	715,89	715,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	39,20 D		
	211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS	251,14	251,14 P							
	213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE:	630,00	630,00 P							
ND: 1	Proventos:	4.966,42	Descontos:	292,35	Informativa:	229,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.674,07
NF: 1	Base INSS:	2.863,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.863,14	Valor FGTS:	229,05	Base IRRF:	2.426,65
Empr.:	9 RENNE TELES MENDEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 024.967.435-13		Adm:	03/05/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	20 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:	2.950,34	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.950,34 P	206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO		6,25	6,25 D		
	204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	207	DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI		72,29	72,29 D		
	208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS	532,78	532,78 P	900	PENSAO ALIMENTICIA		516,88	516,88 D		
	209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO	140,00	140,00 P	998	I.N.S.S.		9,57	375,02 D		
	212 FUNÇÃO GRATIFICADA	550,00	550,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	99,47 D		
	224 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO (	280,00	280,00 P							
ND: 0	Proventos:	4.959,37	Descontos:	1.069,91	Informativa:	313,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.889,46
NF: 0	Base INSS:	3.920,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.920,34	Valor FGTS:	313,62	Base IRRF:	3.028,44
Empr.:	10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 077.376.295-72		Adm:	23/08/1977	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO			C.B.O: 351505		Filial: 1		Salário:	5.801,17	
	1 HORAS NORMAIS	180,00	5.801,17 P	206	CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO		6,25	6,25 D		
	204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO	506,25	506,25 P	998	I.N.S.S.		10,80	877,22 D		
	214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS	865,78	865,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.122,86 D		
	215 ANUENIO	2.320,47	2.320,47 P							
ND: 0	Proventos:	9.493,67	Descontos:	2.006,33	Informativa:	649,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.487,34
NF: 0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	614,15	Base FGTS:	8.121,64	Valor FGTS:	649,73	Base IRRF:	7.244,42

C. Custos: 1

EXTRATO MENSAL

Situações				
Número de empregados:	9	Salário contribuição empregados:	39.961,43	Base IRRF Mensal: 33.194,17
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal: 2.545,15
Trabalhando:	9	Excedente:	614,15	Base IRRF Férias: 1.849,95
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	40.575,58	Valor IRRF Férias: 25,51
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.104,55	Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	8.115,11	Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	405,75	Base IRRF Exterior: 0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior: 0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário: 0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	12.625,41	Valor IRRF 13º Salário: 0,00
Licença sem vencimento:	0			Valor Total do IRRF: 2.570,66
Demitido:	0			IRRF Aluguéis: 0,00
Transferido:	0			IRRF contribuintes: 0,00
Férias:	0			Base do FGTS: 40.575,58
Mandato sindical:	0			Valor do FGTS: 3.246,00
Aposentadoria:	0			Base do FGTS Aprendiz: 0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0			Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF: 0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF: 0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
				Base PIS: 40.575,58
				Valor PIS: 405,75
				Base ISS: 0,00
				Valor ISS: 0,00
				Líquido Centro de Custo: 44.553,38

C. Custos: 1

EXTRATO MENSAL				
Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Líquido
1 EFETIVO		54.748,27	10.194,89	44.553,38
Total:		54.748,27	10.194,89	44.553,38
Total Geral Proventos:		54.748,27	Total Geral Descontos:	10.194,89
			Líquido Geral:	44.553,38

Situações					
Número de empregados:	9	Salário contribuição empregados:	39.961,43	Base IRRF Mensal:	33.194,17
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.545,15
Trabalhando:	9	Excedente:	614,15	Base IRRF Férias:	1.849,95
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	40.575,58	Valor IRRF Férias:	25,51
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.104,55	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	8.115,11	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	405,75	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	12.625,41	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.570,66
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	0,00	Base do FGTS:	40.575,58
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	3.246,00
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	12.625,41	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	40.575,58
				Valor PIS:	405,75
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
Líquido Geral:					44.553,38



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-859

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DO DANTAS, CRO-SE-EPAO-473**

Responsável Técnico: **JESSE MAX SOUZA SANTOS, CRO-SE-2711**

Endereço: **AV DR LUIZ GARCIA 75 - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: UBS OTAVIANO OLIVEIRA DE SOUZA - SEDE • REALIZAR REVESTIMENTO TOTAL OU PINTURA COM TINTA LAVÁVEL RECOMENDADA PARA CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS; • REALIZAR A REMOÇÃO DE PONTOS DE FERRUGENS DE TODAS AS SUPERFÍCIES DO CONSULTÓRIO; • REALIZAR REMOÇÃO DE MOFO SUGESTIVO A INTERDIÇÃO ÉTICA; • INSTALAR SUPORTE DE CAIXA PERFURUCORTANTE; • OBSERVAR SE O AR CONDICIONADO É COMPATIVEL COM O AMBIENTE POIS, APARENTEMENTE NÃO ESTÁ ATINGINDO A TEMPERATURA IDEAL; • REALIZAR TROCA DOS VIDROS DOS ARMARIOS POIS OS MESMOS SE ENCONTRAM QUEBRADOS; • REALIZAR IDENTIFICAÇÃO DA ASB E DA DATA NOS MATERIAIS ESTERELIZADOS; • REALIZAR NOVA ESTERELIZAÇÃO DOS MATERIAIS QUE ESTÃO COM ESTERELIZAÇÃO VENCIDA;

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **15/02/2023**, sob número **E-859**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **15/03/2023**.

Assinatura Digital: 5748c88eed0c706316e35d5b40b1f202

Riachão do Dantas-SE, 15/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-864

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIROPOLIS, CRO-SE-EPAO-450**

Responsável Técnico: **JOAN DA COSTA SANTOS, CRO-SE-**

Endereço: **AV LEANDRO MACIEL S/N - CENTRO**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

*Observações adicionais: UBS DIJAUME FRANCISCO DE LIMA - SEDE *SALA 1: - REALIZAR A REMOÇÃO DA FERRUGEM NA BASE DA CADEIRA ODONTOLÓGICA; - REALIZAR PINTURA DA PORTA COM TINTA LAVÁVEL; - REALIZAR O CONserto/TROCA DO DISPENSER DE SABONETE LIQUIDO. *SALA 2: - REALIZAR A REMOÇÃO DA FERRUGEM NA CADEIRA ODONTOLÓGICA E MESA AUXILIAR - REALIZAR INDIVIDUALIZAÇÃO DOS CONSULTÓRIOS*

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **16/02/2023**, sob número **E-864**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **16/03/2023**.

Assinatura Digital: f8f07874b8400920b3f4ac5972eef4dc

Ribeirópolis-SE, 16/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-868

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIROPOLIS, CRO-SE-EPAO-450**

Responsável Técnico: **JOAN DA COSTA SANTOS, CRO-SE-2738**

Endereço: **AV LEANDRO MACIEL S/N - CENTRO**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: UBS MANUEL MARTINS DE SOUZA - POV SERRINHA • REALIZAR REVISÃO DE TODOS OS MATERIAIS ESTERELIZADOS OBSERVANDO SE OS MESMOS ESTÃO VENCIDOS; • REALIZAR NOVA ESTERELIZAÇÃO DOS MATERIAIS QUE ESTÃO COM A ESTERELIZAÇÃO VENCIDA; • REALIZAR IDENTIFICAÇÃO DAS LIXEIRAS

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **17/02/2023**, sob número **E-868**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **17/03/2023**.

Assinatura Digital: c4206e3af980d5d4835662e645ba2949

Ribeirópolis-SE, 17/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-894

Razão Social: **SOARES CUNHA CLINICAL CENTER EIRELI - ME, CRO-SE-EPAO-386**

Responsável Técnico: **RAFAEL SOARES DA CUNHA, CRO-SE-2767**

Endereço: **CALD. FRANCISCO TELES MENDONCA 436 - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PJ E/OU DO NOME E NÚMERO DE RT - Código de Ética art. 43 caput.

Observações adicionais: CLÍNICA SOARES CUNHA - EPAO 386 ART. 43. NA COMUNICAÇÃO E DIVULGAÇÃO É OBRIGATÓRIO CONSTAR O NOME E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, BEM COMO O NOME REPRESENTATIVO DA PROFISSÃO DE CIRURGIÃO-DENTISTA E TAMBÉM DAS DEMAIS PROFISSÕES AUXILIARES REGULAMENTADAS. NO CASO DE PESSOAS JURÍDICAS, TAMBÉM O NOME E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. ALVARÁ SANITÁRIO 2023

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **28/02/2023**, sob número **E-894**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **28/03/2023**.

Assinatura Digital: d8f32484a959f2198c6c2b3f1bbdfaf2

Itabaiana-SE, 28/02/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-902

Razão Social: **ODONTO QUALITY ITABAIANA, CRO-SE-EPAO-sem**

Responsável Técnico: **SEM, CRO-SE-SEM**

Endereço: **AO LADO DA PREFEITURA DE ITABAIANA GRANDE - 00000000000**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PJ E/OU DO NOME E NÚMERO DE RT - Código de Ética art. 43 caput.

AUSÊNCIA DE REGISTRO EPAO - Lei 4.324, art.13, §§ 1º e 2º (14/04/64), Código de Ética, art.31 inciso I, CNPCRO - art. 1 alínea “g” e art. 87.

Observações adicionais: CLINICA ODONTO QUALITY - SEM INSCRIÇÃO REALIZAR A INSCRIÇÃO DO NOME FANTASIA JUNTO AO CRO/SE OU SUBSTITUIR A PUBLICIDADE POR CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DR. LEONEL VILA BELA MOREIRA E DR. JOSÉ ADRIANO ARANTES LEITE COM OS RESPECTIVOS CRO/SE.

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **02/03/2023**, sob número **E-902**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **02/04/2023**.

Assinatura Digital: 151cdf8cafc49850806675c081859bac

Itabaiana-SE, 02/03/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6718

Nome: **ALINE GAMA DA MOTA MENEZES, CRO-SE-CD-2138**

Endereço: **R PROMOTOR MAYNARD BARRETO 59 ANTIGA R 44 - JABOTIANA - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **03/03/2023**, sob número **E-6718**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: Odonto Center - EPAO 285

Assinatura Digital: eac973ef7ae2dae01f688dfe0ac0abb

Japaratuba-SE, 03/03/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-920

Razão Social: **CLINICA INTEGRADA DANTAS LTDA - ME, CRO-SE-EPAO-366**

Responsável Técnico: **LILIANE DANTAS DA CRUZ, CRO-SE-1954**

Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO 113 1 ANDAR - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PJ E/OU DO NOME E NÚMERO DE RT - Código de Ética art. 43 caput.

Observações adicionais: - COLOCAR NA FACHADA NA CLINICA O NUMERO DO EPAO

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **08/03/2023**, sob número **E-920**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **08/04/2023**.

Assinatura Digital: 449d6981a3c52ab008a1556f319b4c96

Itabaiana-SE, 08/03/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6778

Nome: **RODRIGO DENA VERZOLLA, CRO-SE-CD-2785**

Endereço: **AV. ANTONIO DULTRA 748 CL?NICA ODONTOL?GICA - Centro - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **09/03/2023**, sob número **E-6778**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: EPAO 611 - SORRISO MAIS VIDA CIRURGIOES DENTISTAS LTDA

Assinatura Digital: abaaf00ae69b84b3cdca4a389005f83a

Itabaiana-SE, 09/03/2023

Raildo Vieira Meneses
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6781

Nome: **LEILA MENESES GERONIMO DANTAS, CRO-SE-ASB-1378**

Endereço: **RUA MANOEL RUFINO DE OLIVEIRA 154 - Centro - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **10/03/2023**, sob número **E-6781**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: CEO - Glória

Assinatura Digital: a6198d709ffe7dc20a9a6f5bcb61218c

Nossa Senhora da Glória-SE, 10/03/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE

RECIBO

R\$ 630,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 630,00 (Seiscentos e trinta reais) referente ajuda de custo com base na Decisão CRO/SE nº 01/2022, conforme detalhamento a seguir:

MUNICÍPIO	DATA	VALOR
FISCALIZAÇÃO EM RIACHÃO DO DANTAS	15/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM RIBEIRÓPOLIS	16/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM RIBEIRÓPOLIS	17/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	28/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	02/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM JAPARATUBA	03/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	08/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	09/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	10/mar	R\$ 70,00
TOTAL		R\$ 630,00

Aracaju, 20 de março de 2023.

CAMILA VERONA FONTES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago em folha juntamente com o salário via PIX.**



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-852

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPOATA, CRO-SE-EPAO-260**

Responsável Técnico: **ANA ANGELICA SOARES GUERRA, CRO-SE-1568**

Endereço: **RUA GETULIO VARGAS S/N - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

*Observações adicionais: UBS - PROJETO LADEIRINHAS B ADEQUAÇÕES A SEREM FEITAS * REVESTIMENTO TOTAL DAS PAREDES OU PINTURA DAS PAREDES COM TINTA LAVÁVEL*

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **13/02/2023**, sob número **E-852**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **13/03/2023**.

Assinatura Digital: 1fea11e1767f661b392fbc589e3c3270

Japoatã-SE, 13/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-855

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABAIANA, CRO-SE-EPAO-266**

Responsável Técnico: **Sem, CRO-SE-Sem**

Endereço: **AV OLÍMPIO ARCANJO DE SANTANA 133 - Porto**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

AUSÊNCIA DE RT EM EPAO, EPO, IE E OPERADORAS DE PLANOS ODONTOLÓGICOS (CONVÊNIOS) - CNPCRO art. 90, Código de Ética art. 31 inciso I.

*Observações adicionais: UBS - TABOCA * JANELAS DE MADEIRA; * LIXEIRAS SEM IDENTIFICAÇÃO; * SUBSTITUIÇÃO DA LIXEIRA SEM PEDAL; * FECHAR RALO ABERTO; * REMOÇÃO DE INICI DE MOFO NA PAREDE E TETO, SUGESTIVO A INTERDIÇÃO ÉTICA. * REALIZAR O REVESTIMENTO TOTAL DA SALA OU PINTURA COM TINTA RECOMENDADA PARA ODONTOLOGIA.*

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **14/02/2023**, sob número **E-855**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **14/03/2023**.

Assinatura Digital: dcf79c303986702f194701b40167a6d6

Itabaiana-SE, 14/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE

NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-859

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO DANTAS, CRO-SE-EPAO-473**

Responsável Técnico: **JESSE MAX SOUZA SANTOS, CRO-SE-2711**

Endereço: **AV DR LUIZ GARCIA 75 - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: UBS OTAVIANO OLIVEIRA DE SOUZA - SEDE • REALIZAR REVESTIMENTO TOTAL OU PINTURA COM TINTA LAVÁVEL RECOMENDADA PARA CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS; • REALIZAR A REMOÇÃO DE PONTOS DE FERRUGENS DE TODAS AS SUPERFÍCIES DO CONSULTÓRIO; • REALIZAR REMOÇÃO DE MOFO SUGESTIVO A INTERDIÇÃO ÉTICA; • INSTALAR SUPORTE DE CAIXA PERFURUCORTANTE; • OBSERVAR SE O AR CONDICIONADO É COMPATÍVEL COM O AMBIENTE POIS, APARENTEMENTE NÃO ESTÁ ATINGINDO A TEMPERATURA IDEAL; • REALIZAR TROCA DOS VIDROS DOS ARMÁRIOS POIS OS MESMOS SE ENCONTRAM QUEBRADOS; • REALIZAR IDENTIFICAÇÃO DA ASB E DA DATA NOS MATERIAIS ESTERELIZADOS; • REALIZAR NOVA ESTERELIZAÇÃO DOS MATERIAIS QUE ESTÃO COM ESTERELIZAÇÃO VENCIDA;

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **15/02/2023**, sob número **E-859**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **15/03/2023**.

Assinatura Digital: 5748c88eed0c706316e35d5b40b1f202

Riachão do Dantas-SE, 15/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-864

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIROPOLIS, CRO-SE-EPAO-450**

Responsável Técnico: **JOAN DA COSTA SANTOS, CRO-SE-**

Endereço: **AV LEANDRO MACIEL S/N - CENTRO**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

*Observações adicionais: UBS DIJAUME FRANCISCO DE LIMA - SEDE *SALA 1: - REALIZAR A REMOÇÃO DA FERRUGEM NA BASE DA CADEIRA ODONTOLÓGICA; - REALIZAR PINTURA DA PORTA COM TINTA LAVÁVEL; - REALIZAR O CONserto/TROCA DO DISPENSER DE SABONETE LIQUIDO. *SALA 2: - REALIZAR A REMOÇÃO DA FERRUGEM NA CADEIRA ODONTOLÓGICA E MESA AUXILIAR - REALIZAR INDIVIDUALIZAÇÃO DOS CONSULTÓRIOS*

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **16/02/2023**, sob número **E-864**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **16/03/2023**.

Assinatura Digital: f8f07874b8400920b3f4ac5972eef4dc

Ribeirópolis-SE, 16/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-868

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIROPOLIS, CRO-SE-EPAO-450**

Responsável Técnico: **JOAN DA COSTA SANTOS, CRO-SE-2738**

Endereço: **AV LEANDRO MACIEL S/N - CENTRO**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: UBS MANUEL MARTINS DE SOUZA - POV SERRINHA • REALIZAR REVISÃO DE TODOS OS MATERIAIS ESTERELIZADOS OBSERVANDO SE OS MESMOS ESTÃO VENCIDOS; • REALIZAR NOVA ESTERELIZAÇÃO DOS MATERIAIS QUE ESTÃO COM A ESTERELIZAÇÃO VENCIDA; • REALIZAR IDENTIFICAÇÃO DAS LIXEIRAS

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **17/02/2023**, sob número **E-868**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **17/03/2023**.

Assinatura Digital: c4206e3af980d5d4835662e645ba2949

Ribeirópolis-SE, 17/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-893

Razão Social: **ITABAIANA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA, CRO-SE-EPAO-440**

Responsável Técnico: **KEYDMA RAFAELA BIZARRIA DA SILVA, CRO-SE-3363**

Endereço: **AV. DOUTOR LUIZ MAGALHAES 674 TEREÓ - Serrano**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PJ E/OU DO NOME E NÚMERO DE RT - Código de Ética art. 43 caput.

Observações adicionais: ORAL SIN ART. 43. NA COMUNICAÇÃO E DIVULGAÇÃO É OBRIGATÓRIO CONSTAR O NOME E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, BEM COMO O NOME REPRESENTATIVO DA PROFISSÃO DE CIRURGIÃO-DENTISTA E TAMBÉM DAS DEMAIS PROFISSÕES AUXILIARES REGULAMENTADAS. NO CASO DE PESSOAS JURÍDICAS, TAMBÉM O NOME E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. ALVARÁ SANITÁRIO 2022

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **28/02/2023**, sob número **E-893**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **28/03/2023**.

Assinatura Digital: b01f0e4c32545191cdfd173aeec504e5

Itabaiana-SE, 28/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-897

Razão Social: **ITA CIRURGIOES DENTISTAS ASSOCIADOS - ME, CRO-SE-EPAO-349**

Responsável Técnico: **JOAO FABIO COSTA DE SOUZA, CRO-SE-1583**

Endereço: **AV. OTONIEL DOREA 282 1 ANDAR - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PJ E/OU DO NOME E NÚMERO DE RT - Código de Ética art. 43 caput.

Observações adicionais: ITA SORRISO - 349 ART. 43. NA COMUNICAÇÃO E DIVULGAÇÃO É OBRIGATÓRIO CONSTAR O NOME E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, BEM COMO O NOME REPRESENTATIVO DA PROFISSÃO DE CIRURGIÃO-DENTISTA E TAMBÉM DAS DEMAIS PROFISSÕES AUXILIARES REGULAMENTADAS. NO CASO DE PESSOAS JURÍDICAS, TAMBÉM O NOME E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **01/03/2023**, sob número **E-897**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **01/04/2023**.

Assinatura Digital: 490948d3327d1512cfe5bd6ca121751a

Itabaiana-SE, 01/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6697

Nome: **ISABELLA MENDONCA DE JESUS SANTANA, CRO-SE-CD-2862**

Endereço: **AV. DR. LUIZ MAGALHAES (IMPAR) 875 - Centro - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **02/03/2023**, sob número **E-6697**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: Clínica Sr Antônio Menezes Santos EPAO - 334

Assinatura Digital: 7ad0b97c06391fd2fad6afb95c5721d1

Itabaiana-SE, 02/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-903

Razão Social: **SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS, CRO-SE-EPAO-SEM**

Responsável Técnico: **SEM, CRO-SE-SEM**

Endereço: **RUA BARAO DE RIO BRANCO - 8 - CENTRO**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE REGISTRO EPAO - Lei 4.324, art.13, §§ 1º e 2º (14/04/64), Código de Ética, art.31 inciso I, CNPCRO - art. 1 alínea “g” e art. 87.

AUSÊNCIA DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PJ E/OU DO NOME E NÚMERO DE RT - Código de Ética art. 43 caput.

Observações adicionais: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE JAPARATUBA - EPAO SEM INSCRIÇÃO O CD RAFAEL MONTEIRO DE AGUIAR, CRO/SE 2093 ESTÁ RESPOSAVEL PELA ESTERILIZAÇÃO DO ATEDIMENTO NESTA UNIDADE. REALIZAR A INSCRIÇÃO DO SINDICATO JUNTO AO CRO/SE NO PRAZO DE 30 DIAS

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **03/03/2023**, sob número **E-903**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **03/04/2023**.

Assinatura Digital: ba83bb4e78f769e56cd569389438900f

Japaratuba-SE, 03/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-912

Razão Social: **ODONTO MAIS VIDA CIRURGIOES DENTISTAS LTDA, CRO-SE-EPAO-521**

Responsável Técnico: **ESTHELA TORRES MARGONARI VERZOLLA, CRO-SE-3133**

Endereço: **PRACA JOAO PESSOA 281 1 ANDAR - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PJ E/OU DO NOME E NÚMERO DE RT - Código de Ética art. 43 caput.

Observações adicionais: ODONTO MAIS VIDA - EPAO 521 RESPONSÁVEL TÉCNICO - ESTHELA TORRES MARGONARI VERZOLLA - CRO-SE 3133 COLOCAR AS PUBLICIDADES E NAS PLACAS O EPAO, NOME E NUMERO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, ALTERAR NUMERO DO ENDEREÇO 281 PARA 218.

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **07/03/2023**, sob número **E-912**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **07/04/2023**.

Assinatura Digital: ec688eb2fc302d1e31d25dec96c764e3

Itabaiana-SE, 07/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6770

Nome: **RICARDO ALMEIDA SANTANA DIAS, CRO-SE-CD-1749**

Endereço: **AV FRANCISCO A DE FIGUEIREDO 1130 CASA 35 - SAO JOSE - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **08/03/2023**, sob número **E-6770**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: Clínica Dra Denise Moraes - CRO 629

Assinatura Digital: b3c46400e3f96c412047cad4099ebb09

Itabaiana-SE, 08/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6778

Nome: **RODRIGO DENA VERZOLLA, CRO-SE-CD-2785**

Endereço: **AV. ANTONIO DULTRA 748 CL?NICA ODONTOL?GICA - Centro - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **09/03/2023**, sob número **E-6778**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: EPAO 611 - SORRISO MAIS VIDA CIRURGIOES DENTISTAS LTDA

Assinatura Digital: abaaf00ae69b84b3cdca4a389005f83a

Itabaiana-SE, 09/03/2023

Raildo Vieira Meneses
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-925

Razão Social: **FUNDACAO ESTADUAL DE SAUDE, CRO-SE-EPAO-330**

Responsável Técnico: **SEM, CRO-SE-SEM**

Endereço: **TV BASILIO ROCHA 33 - GETÚLIO VARGAS**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE RT EM EPAO, EPO, IE E OPERADORAS DE PLANOS ODONTOLÓGICOS (CONVÊNIOS) - CNPCRO art. 90, Código de Ética art. 31 inciso I.

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: ADEQUAÇÕES A SEREM FEITAS: - REALIZAR REVESTIMENTO TOTAL DOS CONSULTÓRIOS OU REALIZAR A PINTURA COM TINTA LAVÁVEL RECOMENDADA PARA CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO. CONSULTÓRIOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 E 7 REALIZAR A MESMA ADEQUAÇÃO. REALIZAR A INSCRIÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE. SALA DE EXPURGO E ESTERILIZAÇÃO OK

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **10/03/2023**, sob número **E-925**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **10/04/2023**.

Assinatura Digital: 8267abc99de37ce02ac31c9102e39316

Nossa Senhora da Glória-SE, 10/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE

RECIBO

R\$ 910,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 910,00 (Novecentos e dez reais) referente ajuda de custo com base na Decisão CRO/SE nº 01/2022, conforme detalhamento a seguir:

MUNICÍPIO	DATA	VALOR
FISCALIZAÇÃO EM JAPOATÃ	13/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	14/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM RIACHÃO DO DANTAS	15/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM RIBEIRÓPOLIS	16/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM RIBEIRÓPOLIS	17/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	28/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	01/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	02/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM JAPARATUBA	03/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	07/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	08/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	09/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	10/mar	R\$ 70,00
TOTAL		R\$ 910,00

Aracaju, 20 de março de 2023.

JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR

Assistente Técnico de Fiscalização do CRO-SE

***OBS: Valor pago em folha juntamente com o salário via transferência bancária.**



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-852

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPOATA, CRO-SE-EPAO-260**

Responsável Técnico: **ANA ANGELICA SOARES GUERRA, CRO-SE-1568**

Endereço: **RUA GETULIO VARGAS S/N - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

*Observações adicionais: UBS - PROJETO LADEIRINHAS B ADEQUAÇÕES A SEREM FEITAS * REVESTIMENTO TOTAL DAS PAREDES OU PINTURA DAS PAREDES COM TINTA LAVÁVEL*

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **13/02/2023**, sob número **E-852**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **13/03/2023**.

Assinatura Digital: 1fea11e1767f661b392fbc589e3c3270

Japoatã-SE, 13/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-855

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABAIANA, CRO-SE-EPAO-266**

Responsável Técnico: **Sem, CRO-SE-Sem**

Endereço: **AV OLÍMPIO ARCANJO DE SANTANA 133 - Porto**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

AUSÊNCIA DE RT EM EPAO, EPO, IE E OPERADORAS DE PLANOS ODONTOLÓGICOS (CONVÊNIOS) - CNPCRO art. 90, Código de Ética art. 31 inciso I.

*Observações adicionais: UBS - TABOCA * JANELAS DE MADEIRA; * LIXEIRAS SEM IDENTIFICAÇÃO; * SUBSTITUIÇÃO DA LIXEIRA SEM PEDAL; * FECHAR RALO ABERTO; * REMOÇÃO DE INICI DE MOFO NA PAREDE E TETO, SUGESTIVO A INTERDIÇÃO ÉTICA. * REALIZAR O REVESTIMENTO TOTAL DA SALA OU PINTURA COM TINTA RECOMENDADA PARA ODONTOLOGIA.*

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **14/02/2023**, sob número **E-855**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **14/03/2023**.

Assinatura Digital: dcf79c303986702f194701b40167a6d6

Itabaiana-SE, 14/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-859

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO DANTAS, CRO-SE-EPAO-473**

Responsável Técnico: **JESSE MAX SOUZA SANTOS, CRO-SE-2711**

Endereço: **AV DR LUIZ GARCIA 75 - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: UBS OTAVIANO OLIVEIRA DE SOUZA - SEDE • REALIZAR REVESTIMENTO TOTAL OU PINTURA COM TINTA LAVÁVEL RECOMENDADA PARA CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS; • REALIZAR A REMOÇÃO DE PONTOS DE FERRUGENS DE TODAS AS SUPERFÍCIES DO CONSULTÓRIO; • REALIZAR REMOÇÃO DE MOFO SUGESTIVO A INTERDIÇÃO ÉTICA; • INSTALAR SUPORTE DE CAIXA PERFURUCORTANTE; • OBSERVAR SE O AR CONDICIONADO É COMPATÍVEL COM O AMBIENTE POIS, APARENTEMENTE NÃO ESTÁ ATINGINDO A TEMPERATURA IDEAL; • REALIZAR TROCA DOS VIDROS DOS ARMÁRIOS POIS OS MESMOS SE ENCONTRAM QUEBRADOS; • REALIZAR IDENTIFICAÇÃO DA ASB E DA DATA NOS MATERIAIS ESTERELIZADOS; • REALIZAR NOVA ESTERELIZAÇÃO DOS MATERIAIS QUE ESTÃO COM ESTERELIZAÇÃO VENCIDA;

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **15/02/2023**, sob número **E-859**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **15/03/2023**.

Assinatura Digital: 5748c88eed0c706316e35d5b40b1f202

Riachão do Dantas-SE, 15/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-864

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIROPOLIS, CRO-SE-EPAO-450**

Responsável Técnico: **JOAN DA COSTA SANTOS, CRO-SE-**

Endereço: **AV LEANDRO MACIEL S/N - CENTRO**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

*Observações adicionais: UBS DIJAUME FRANCISCO DE LIMA - SEDE *SALA 1: - REALIZAR A REMOÇÃO DA FERRUGEM NA BASE DA CADEIRA ODONTOLÓGICA; - REALIZAR PINTURA DA PORTA COM TINTA LAVÁVEL; - REALIZAR O CONserto/TROCA DO DISPENSER DE SABONETE LIQUIDO. *SALA 2: - REALIZAR A REMOÇÃO DA FERRUGEM NA CADEIRA ODONTOLÓGICA E MESA AUXILIAR - REALIZAR INDIVIDUALIZAÇÃO DOS CONSULTÓRIOS*

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **16/02/2023**, sob número **E-864**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **16/03/2023**.

Assinatura Digital: f8f07874b8400920b3f4ac5972eef4dc

Ribeirópolis-SE, 16/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-868

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIROPOLIS, CRO-SE-EPAO-450**

Responsável Técnico: **JOAN DA COSTA SANTOS, CRO-SE-2738**

Endereço: **AV LEANDRO MACIEL S/N - CENTRO**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: UBS MANUEL MARTINS DE SOUZA - POV SERRINHA • REALIZAR REVISÃO DE TODOS OS MATERIAIS ESTERELIZADOS OBSERVANDO SE OS MESMOS ESTÃO VENCIDOS; • REALIZAR NOVA ESTERELIZAÇÃO DOS MATERIAIS QUE ESTÃO COM A ESTERELIZAÇÃO VENCIDA; • REALIZAR IDENTIFICAÇÃO DAS LIXEIRAS

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **17/02/2023**, sob número **E-868**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **17/03/2023**.

Assinatura Digital: c4206e3af980d5d4835662e645ba2949

Ribeirópolis-SE, 17/02/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6693

Nome: **ANTONIA APARECIDA SANTOS ARAUJO, CRO-SE-ASB-2659**

Endereço: **AV MANOEL PAES SANTANA 132 - Centro - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **01/03/2023**, sob número **E-6693**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: Denteclin - CNPJ 10250158/0003-35 - sem inscrição no CRO.

Assinatura Digital: 342d3547ba40eda179860dfdaf427d92

Itabaiana-SE, 01/03/2023

Raildo Vieira Meneses
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6718

Nome: **ALINE GAMA DA MOTA MENEZES, CRO-SE-CD-2138**

Endereço: **R PROMOTOR MAYNARD BARRETO 59 ANTIGA R 44 - JABOTIANA - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **03/03/2023**, sob número **E-6718**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: Odonto Center - EPAO 285

Assinatura Digital: eac973ef7ae2dae01f688dfe0ac0abb

Japaratuba-SE, 03/03/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-912

Razão Social: **ODONTO MAIS VIDA CIRURGIOES DENTISTAS LTDA, CRO-SE-EPAO-521**

Responsável Técnico: **ESTHELA TORRES MARGONARI VERZOLLA, CRO-SE-3133**

Endereço: **PRACA JOAO PESSOA 281 1 ANDAR - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

AUSÊNCIA DE NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA PJ E/OU DO NOME E NÚMERO DE RT - Código de Ética art. 43 caput.

Observações adicionais: ODONTO MAIS VIDA - EPAO 521 RESPONSÁVEL TÉCNICO - ESTHELA TORRES MARGONARI VERZOLLA - CRO-SE 3133 COLOCAR AS PUBLICIDADES E NAS PLACAS O EPAO, NOME E NUMERO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, ALTERAR NUMERO DO ENDEREÇO 281 PARA 218.

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **07/03/2023**, sob número **E-912**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **07/04/2023**.

Assinatura Digital: ec688eb2fc302d1e31d25dec96c764e3

Itabaiana-SE, 07/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6798

Nome: **MARIA SANTANA DE ARAGAO, CRO-SE-TSB-80**

Endereço: **RUA B 121 - CARAIBAS - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **10/03/2023**, sob número **E-6798**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: CEO DE NOSSA SENHORA DA GORIA

Assinatura Digital: 598fec2987ac2a62f15dba3729f2f93d

Nossa Senhora da Glória-SE, 10/03/2023

Raildo Vieira Meneses
Fiscalização CRO-SE



RECIBO

R\$ 630,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 630,00 (Seiscentos e trinta reais) referente ajuda de custo com base na Decisão CRO/SE nº 01/2022, conforme detalhamento a seguir:

MUNICÍPIO	DATA	VALOR
FISCALIZAÇÃO EM JAPOATÃ	13/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	14/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM RIACHÃO DO DANTAS	15/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM RIBEIRÓPOLIS	16/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM RIBEIRÓPOLIS	17/fev	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	01/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM JAPARATUBA	03/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA	07/mar	R\$ 70,00
FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	10/mar	R\$ 70,00
TOTAL		R\$ 630,00

Aracaju, 20 de março de 2023.

RAILDO VIEIRA MENESES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago em folha juntamente com o salário via PIX.**



PORTARIA CRO-SE Nº 025 DE 02 DE FEVEREIRO DE 2023

A Presidente do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no uso de sua competência legal e de suas atribuições regimentais, de acordo com deliberação do Plenário em reunião realizada em 01 de fevereiro de 2023;

Considerando a necessidade de regulamentar o procedimento de fiscalização no âmbito do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe.

Considerando a necessidade de assegurar a uniformidade das ações relativas à atividade de fiscalização do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe.

Considerando a necessidade de estruturar o setor de fiscalização do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe.

RESOLVE:

Art. 1º. Designar a Cirurgiã-Dentista **IARA PATRÍCIA ALMEIDA GOMES** - CRO-SE - CD nº. 925, para a função honorífica de Supervisora de Fiscalização, conforme **Art. 4º, § 2º**, da **RESOLUÇÃO CFO-238**, de 23 de julho de 2021.

Art. 2º. Esta Portaria vigorará de 01/02/2023 a 31/12/2023.

Art. 3º. Dê-se ciência.


ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA, CD
Presidente do CRO-SE.

Conselho Regional de Odontologia de Sergipe - CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6656

Nome: **LICIANE DOS SANTOS MENEZES, CRO-SE-CD-2553**

Endereço: **AV DEPUTADO SILVIO TEIXEIRA 1333 ED.PHOENIX-BL/B-AP/402 - JARDINS - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **27/02/2023**, sob número **E-6656**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: UBS JOSÉ QUINTILIANO F. SOBRAL - BAIRRO DOM LUCIANO

Assinatura Digital: e439b5bc16d1cc6fbc87bcddeb16e9e5

Aracaju-SE, 27/02/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE

Conselho Regional de Odontologia de Sergipe - CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6723

Nome: **THADEU RORIZ SILVA CRUZ, CRO-SE-CD-1180**

Endereço: **AV GOV PAULO B DE MENEZES 3538 B/A AP/802 - JARDINS - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **04/03/2023**, sob número **E-6723**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: ABO SERGIPE - EPAO 53

Assinatura Digital: bb3e8b376bc094207c04a523e658b940

Aracaju-SE, 04/03/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE

Conselho Regional de Odontologia de Sergipe - CRO-SE



TERMO DE VISITA - PESSOA FÍSICA Nº E-6741

Nome: **ALINE SANTANA DANTAS, CRO-SE-ASB-1577**

Endereço: **RUA PROJETADA 210 QUADRA 3 BL 3 AP 201 - ROSA ELZE - SE**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, não identificou, por meio de seus fiscais, qualquer irregularidade no procedimento de fiscalização.

Para constar, lavrei (amos) o presente termo de visita à Vossa Senhoria em **06/03/2023**, sob número **E-6741**, o qual será encaminhado para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Observações adicionais: COLT ODONTOLOGIA (SIQUEIRA CAMPOS) - CLINICA SEM REGISTRO DE EPAO

Assinatura Digital: 5e1aa9e98e0d827fb6cfc0fe051ffe69

Aracaju-SE, 06/03/2023

Camila Verona Fontes
Fiscalização CRO-SE

RECIBO

R\$ 630,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 630,00 (Seiscentos e trinta reais) referente auxílio representação com base na Portaria CRO-SE nº 025/2023, Decisão CRO/SE nº 01/2022 e as determinações da Portaria CRO-SE nº 31/2022, conforme detalhamento a seguir:

TIP O	NÚMERO	DATA	VALOR
AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO	Fiscalização no município de Aracaju-SE.	27/fev	R\$ 210,00
AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO	Fiscalização no município de Aracaju-SE.	04/mar	R\$ 210,00
AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO	Fiscalização no município de Aracaju-SE.	06/mar	R\$ 210,00
TOTAL BRUTO			R\$ 630,00

Aracaju, 20 de março de 2023.

IARA PATRICIA ALMEIDA GOMES, CD

Supervisora da Fiscalização

*** OBS: Pagamento efetuado via transferência bancária.**

30/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:06:39
361103611 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093393530331293480199200009493050000199965

BENEFICIARIO:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

PAGADOR:

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG

CNPJ: 13.083.431/0001-00

NR. DOCUMENTO 33.001
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.999,65
VALOR COBRADO 1.999,65

NR.AUTENTICACAO 3.74D.10B.4E0.AB4.C30

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

43934350 / T00

Número / Série RPS

Data de Emissão

01/03/2023 04:31



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

E-mail: Telefone: (51) 3590 7900

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 13.083.431/0001-00

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE

Endereço: R VILA CRISTINA, 589, CENTRO, CEP 49015-000

Município: ARAÇAJU / SE

E-mail: País: BRASIL

Telefone:

FATURAS

Duplicata

Vencimento

Valor

43934350

30/03/2023

1.999,65

Duplicata

Vencimento

Valor

Descrição

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Qtd / Unid

Valor Bruto

Desconto

Retenção

Valor líquido

REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL

0,00

2.091,67

0,00

0,00

2.091,67

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição

L.C. 116

Alíquota (%)

Valor Unitário

Qtd / Unid

Desconto Inc.

Valor Serviço

ISSQN

20019 - Valor da corretagem
ou comisso: zero

10.05

2,00

0,00

1,00 / UN

0,00

0,00

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.091,67

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço

0,00

Itens Não Tributáveis

2.091,67

Desconto Condicional

92,02

Deduções

0,00

Redução na Base de Cálculo

0,00

Valor Aproximado de Tributos

0,00

Base de Cálculo

0,00

ISSQN

0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

PIS/PASEP (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.999,65

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5038001/F

TITULO NRO. 47720435

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 28/02/2023

GESTOR: RENNE TELLES

CODIGO CLIENTE: 213689

Desconto Contratual R\$ 92,02

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

ATESTO
01/03/2023
Renne Telles**AUTORIZO**
01/03/2023
Renne Telles

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 2FO.L4U.GRB

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-043934350/032728246

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 30/03/2023	
Cedente TICKET SOLUCOES HDFGT S.A. CNPJ: 03.506.307/0001-57				Agência/Código do Cedente 2938/01992-0	
Data do Documento 01/03/2023	Nº do Documento 47720435	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2023	Nosso Número 109/33353033-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.999,65
Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto / Abatimento	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** TITULO 47720435 FATURA REEMBOLSO 43934350				(+) Moras / Multa	
PREZADO CLIENTE, NÃO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITOS BANCÁRIOS COMO FORMA DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS.				(=) Valor Cobrado	
Sacado: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE CPF/CNPJ - 13083431000100 R VILA CRISTINA 589 CENTRO 49015-000 ARACAJU SE					

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09339 35303.312934 80199.200009 4 93050000199965	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 30/03/2023	
Cedente TICKET SOLUCOES HDFGT S.A. CNPJ: 03.506.307/0001-57				Agência/Código do Cedente 2938/01992-0	
Data do Documento 01/03/2023	Nº do Documento 47720435	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 01/03/2023	Nosso Número 109/33353033-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.999,65
Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto / Abatimento	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** TITULO 47720435 FATURA REEMBOLSO 43934350				(+) Moras / Multa	
PREZADO CLIENTE, NÃO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITOS BANCÁRIOS COMO FORMA DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS.				(=) Valor Cobrado	
Sacado: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE CPF/CNPJ - 13083431000100 R VILA CRISTINA 589 CENTRO 49015-000 ARACAJU SE					

Sacador / Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





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: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:31:16 do dia 09/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/05/2023.

Código de controle da certidão: **4201.0F15.AAB5.AED1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **03 dias do mês de FEVEREIRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1. Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei nº 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

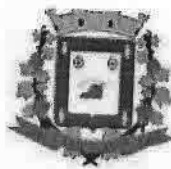
Esta certidão é válida até 3/4/2023.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **22872102**
Autenticação: **32949894**





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria Municipal de Finanças

Data: 03/02/2023 10h54min

Número	Validade
1001	04/05/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CW6FAVW8QUDKLB11

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 03 de Fevereiro de 2023

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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.

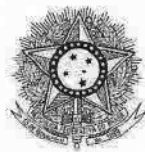
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/02/2023 a 21/03/2023

Certificação Número: 2023022000292418664738

Informação obtida em 28/02/2023 08:40:03

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 47116644/2022

Expedição: 30/12/2022, às 10:00:52

Validade: 28/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

TICKET LOG - TICKET SOLUÇÕES HDEGT S/A *****
inscrita sob o CNPJ nº 03.506.307/0001-57*****

Campo Bom, 03 de fevereiro de 2023, às 10h56min



COMARCA DE CAMPO BOM DIREÇÃO DO FORO

CERTIDÃO

CERTIFICO, a pedido da parte interessada, que a Comarca de Campo Bom está dotada de quatro cartórios: cartórios da primeira e da segunda varas cíveis (as duas com competência para processar falências e concordatas), cartório da vara criminal e cartório da Distribuição e Contadoria, com atribuição de distribuir processos e realizar contas.

Campo Bom, 06 de fevereiro de 2023.

Tatiana Bischoff Zanella

Analista Judiciária



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A *****
Empresa inscrita no CNPJ: 08.273.364/0001-57*****

Campo Bom, 15 de fevereiro de 2023, às 17h19min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA
15/02/2023 17h19min



Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.

Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço <https://www.tjrs.jus.br/verificadocs> e digite o seguinte

número verificador: 0001451876954





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE CAMPO BOM DIREÇÃO DO FORO

CERTIDÃO

CERTIFICO, a pedido da parte interessada, que a Comarca de Campo Bom está dotada de quatro cartórios: cartórios da primeira e da segunda varas cíveis (as duas com competência para processar falências e concordatas), cartório da vara criminal e cartório da Distribuição e Contadoria, com atribuição de distribuir processos e realizar contas.

Campo Bom, 15 de fevereiro de 2023.

Tatiana Bischoff Zanella

Analista Judiciária



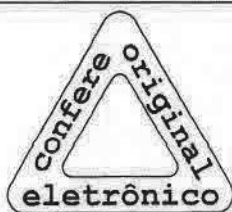
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR

Tatiana Bischoff Zanella

DATA

06/02/2023 11h04min



Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.

Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço <https://www.tjrs.jus.br/verificadocs> e digite o seguinte

número verificador: 0001450588031



Cartao	Placa	Modelo	Responsavel	Data/Hora	Transacao
6035740430660743	QMF3036	TORO - 2019	GESTOR FROTA	03/02/2023/09:57	829073702
6035740430660743	QMF3036	TORO - 2019	GESTOR FROTA	07/02/2023/09:35	829711371
6035740430660743	QMF3036	TORO - 2019	GESTOR FROTA	09/02/2023/07:30	830097905
6035740430660743	QMF3036	TORO - 2019	GESTOR FROTA	09/02/2023/14:37	830202628
6035740431352498	SGP0173	HILUX - 2022	GESTOR FROTA	13/02/2023/08:04	830713525
6035740430660743	QMF3036	TORO - 2019	GESTOR FROTA	14/02/2023/14:41	831030332
6035740431352498	SGP0173	HILUX - 2022	GESTOR FROTA	14/02/2023/14:42	831030594
6035740431352498	SGP0173	HILUX - 2022	GESTOR FROTA	15/02/2023/14:56	831256196
6035740431352498	SGP0173	HILUX - 2022	GESTOR FROTA	16/02/2023/15:14	831494318
6035740431352498	SGP0173	HILUX - 2022	GESTOR FROTA	17/02/2023/14:38	831713567
6035740431352498	SGP0173	HILUX - 2022	GESTOR FROTA	28/02/2023/14:19	833406177

Tipo	Liberacao	Motorista	Matricula
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		JOSE GENAL	1001
COMPRA		RAILDO VIEIF	1006
COMPRA		CAMILA VERC	1007

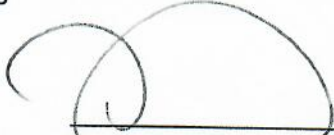
Estabelecimento	Cidade	Quilometragem	Horas	Servico	Valor
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	80052		0 GASOLINA COMU	242,93/
POSTO VB	CARMOPC	80386		0 GASOLINA COMU	232,09/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	80592		0 GASOLINA COMU	111,36/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	80753		0 GASOLINA COMU	107,2/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	2356		0 DIESEL S-10 COM	413,03/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	80912		0 GASOLINA COMU	118,88/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	2763		0 DIESEL S-10 COM	285,08/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	3050		0 DIESEL S-10 COM	204,28/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	3255		0 DIESEL S-10 COM	130,54/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	3456		0 DIESEL S-10 COM	133/
PETROX FILIAL 09	ARACAJU	3612		0 DIESEL S-10 COM	113,28/
					2091,67

Km Rodados	Horas Traj	Litros	Km/litro	Litros/Hora	Valor/Litro
351	0	44,25	7,93	0	5,49
334	0	40,09	8,33	0	5,79
206	0	20,66	9,97	0	5,39
161	0	19,89	8,09	0	5,39
0	0	60,83	0	0	6,79
159	0	22,06	7,21	0	5,39
407	0	41,99	9,69	0	6,79
287	0	30,09	9,54	0	6,79
205	0	19,23	10,66	0	6,79
201	0	19,59	10,26	0	6,79
156	0	17,73	8,8	0	6,39

 13.083.431/0001-00	Nota de empenho 1	Exercício 2023
Número: 1 Tipo: Estimativo	Processo: 08/2023 Modalidade Contratada: Pagamento em Folha	Emissão: 02/01/2023
Elemento de Despesa: 6.2.2.1.1.01.01.01.001 - Salários		
Favorecido Nome: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE Endereço: R VL CRISTINA Nº 589 Bairro: São Jose CEP: 49015-000 Inscrição Municipal:		
CNPJ/CPF 13.083.431/0001-00 Dados Bancários Banco: _____ Agência: _____		
Valor: 450.000,00 Quatrocentos e Cinquenta Mil Reais		
Histórico: Valor empenhado a CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE, pagamento de salários do exercício de 2023 - EFETIVOS.		
Saldo Anterior 550.000,00	Valor do Empenho 450.000,00	Saldo Atual da Conta 100.000,00

Aracaju-SE, 02 de janeiro de 2023


ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA
Presidente CRO/SE
CRO-SE 998
xxx.393.395-xx


ERICKSON PALMA SILVA
Tesoureiro CRO/SE
CRO-SE 922
xxx.651.805-xx


CYBELLE CARLA DA SILVA
Analista Contábil CRO/SE
CRC-SE 7735/O-2
xxx.717.854-xx



13.083.431/0001-00

Nota de empenho

2

Exercício

2023

Número: 2

Tipo: Estimativo

Processo: 12/2022

Modalidade Contratada: Pagamento em Folha

Emissão: 02/01/2023

Elemento de Despesa: 6.2.2.1.1.01.01.01.001 - Salários

Favorecido

Nome: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE

Endereço: R VL CRISTINA Nº 589

Bairro: São Jose

Cidade/UF: Aracaju / SE

CEP: 49015-000

Telefone: (79)3211-7212

Inscrição Municipal:

RG/Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF

13.083.431/0001-00

Dados Bancários

Banco:

Conta:

Agência:

Valor: 70.000,00

Setenta Mil Reais

Histórico:

Valor empenhado a CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE, pagamento de salários de férias durante o exercício de 2023 - EFETIVOS.

Saldo Anterior

100.000,00

Valor do Empenho

70.000,00

Saldo Atual da Conta

30.000,00

Aracaju-SE, 02 de janeiro de 2023

ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA

Presidente CRO/SE

CRÓ-SE 998

xxx.393.395-xx

ERICKSON PALMA SILVA

Tesoreroiro CRO/SE

CRO-SE 922

xxx.651.805-xx

CYBELLE CARLA DA SILVA

Analista Contábil CRO/SE

CRC-SE 7735/O-2

xxx.717.854-xx

 13.083.431/0001-00		Nota de empenho 5	Exercício 2023
Número: 5 Tipo: Estimativo	Processo: 14/2023 Modalidade Contratada: Pagamento em Folha		Emissão: 02/01/2023
Elemento de Despesa: 6.2.2.1.1.01.01.01.003 - Férias 1/3 (CF/88)			
Favorecido Nome: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE Endereço: R VL CRISTINA Nº 589 Bairro: São Jose CEP: 49015-000 Inscrição Municipal:			
Cidade/UF: Aracaju / SE Telefone: (79)3211-7212 RG/Inscrição Estadual:			
CNPJ/CPF 13.083.431/0001-00	Dados Bancários Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____		
Valor: 19.000,00 Dezenove Mil Reais			
Histórico: Valor empenhado a CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE, pagamento de 1/3 Férias aos funcionários do CROSE no exercício de 2023.			
Saldo Anterior 19.138,89	Valor do Empenho 19.000,00	Saldo Atual da Conta 138,89	

Aracaju-SE, 02 de janeiro de 2023

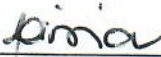

ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA
Presidente CRO/SE
CRO-SE 998
xxx.393.395-xx

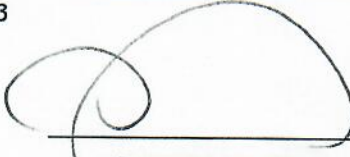

ERICKSON PALMA SILVA
Tesoureiro CRO/SE
CRO-SE 922
xxx.651.805-xx

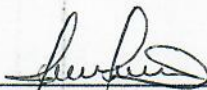

CYBELLE CARLA DA SILVA
Analista Contábil CRO/SE
CRC-SE 7735/O-2
xxx.717.854-xx

 13.083.431/0001-00		Nota de empenho 23	Exercício 2023
Número: 23 Tipo: Ordinário	Processo: 119/2023 Modalidade Contratada: Verbas Indenizatórias		Emissão: 01/02/2023
Elemento de Despesa: 6.2.2.1.1.01.04.04.001.004 - Ajudas de Custo			
Favorecido Nome: IARA PATRICIA ALMEIDA Endereço: Bairro: Cidade/UF: CEP: Telefone: Inscrição Municipal: RG/Inscrição Estadual:			
CNPJ/CPF 574.215.285-04		Dados Bancários Banco: Conta: Agência:	
Valor: 7.560,00 Sete Mil e Quinhentos e Sessenta Reais			
Histórico: Valor empenhado a IARA PATRICIA ALMEIDA, pagamento de ajuda de custo para fiscalização e representação durante o exercício de 2022.			
Saldo Anterior 50.000,00	Valor do Empenho 7.560,00	Saldo Atual da Conta 42.440,00	

Aracaju-SE, 01 de fevereiro de 2023


 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
 LIMA
 Presidente CRO/SE
 CRO-SE 998
 xxx.393.395-xx


 ERICKSON PALMA SILVA
 Tesoureiro CRO/SE
 CRO-SE 922
 xxx.651.805-xx


 CYBELLE CARLA DA SILVA
 Analista Contábil CRO/SE
 CRC-SE 7735/O-2
 xxx.717.854-xx

 13.083.431/0001-00	Nota de empenho 22	Exercício 2023
	Número: 22 Tipo: Estimativo	Processo: 59/2023 Modalidade Contratada: Adesão a ata de registros de preços

Elemento de Despesa: 6.2.2.1.1.01.04.04.002.005 - Combustíveis e Lubrificantes

Favorecido

Nome: TICKET SOLUÇÕES HDFGT S/A

Endereço:

Bairro:

Cidade/UF:

CEP:

Telefone:

Inscrição Municipal:

RG/Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF 03.506.307/0001-57	Dados Bancários Banco: Conta: Agência:
---------------------------------------	---

Valor: 54.000,00

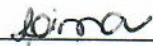
Cinquenta e Quatro Mil Reais

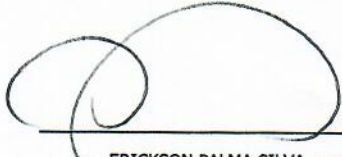
Histórico:

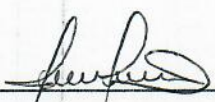
Valor empenhado a TICKET SOLUÇÕES HDFGT S/A, serviço de abastecimento de combustível para o exercício de 2023, conforme Ata de Registro de Preços nº 003/2022, decorrente do processo licitatório - Pregão Eletrônico nº 005/2022 - Processo 019/2022 - SRP nº 03/2022, firmado pelo Conselho Regional de Enfermagem de Minas Gerais - COREN/MG.

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual da Conta
54.000,00	54.000,00	0,00

Aracaju-SE, 02 de janeiro de 2023


ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA
Presidente CRO/SE
CRO-SE 998
xxx.393.395-xx


ERICKSON PALMA SILVA
Tesoureiro CRO/SE
CRO-SE 922
xxx.651.805-xx


CYBELLE CARLA DA SILVA
Analista Contábil CRO/SE
CRC-SE 7735/O-2
xxx.717.854-xx

☐ Visualizar Pix agrupados

Extrato conta corrente

G332101055920093008
10/04/2023 10:59:51

Cliente - Conta atual

Agência 3611-0
 Conta corrente 7036-X C R O - S E
 Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.477.325	70,81 C	
				218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
01/03/2023		0000	14020	624 Cobrança	110.591.200.004.562	16.056,45 C	
01/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.101	603,23 D	
				IMPLANTA INFORMATICA LTDA			
01/03/2023		0000	13013	363 Pagamento de Telefone	4.192	193,21 D	
				OI S A			
01/03/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	15.330,82 D	0,00 C
02/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.298.629	597,72 C	
				218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
02/03/2023		0000	14020	624 Cobrança	110.601.100.024.537	5.985,93 C	
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.201	1.499,00 D	
				02/03 10:41 EXAME CONSULTORIA E SERVIC			
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.202	2.939,70 D	
				02/03 11:20 CCRUZ CORPORATION SERVICOS			
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.203	1.000,00 D	
				02/03 11:21 UP SOLUCOES CON			
02/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.204	1.331,10 D	
				02/03 13:26 P L P ALVES COMERCIO E SER			
02/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.611.100.297.584	29,90 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/03/2023			
02/03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	216,05 C	0,00 C
03/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.475.194	265,45 C	
				218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
03/03/2023		0000	14020	624 Cobrança	110.611.100.016.988	6.639,79 C	
03/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.301	1.595,72 D	
				IMPrensa Nacional			
03/03/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	5.309,52 D	0,00 C
06/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.651.814	542,40 C	
				218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
06/03/2023		0000	14020	624 Cobrança	110.621.100.015.458	5.390,42 C	
06/03/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	5.932,82 D	0,00 C
07/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.480.358	178,14 C	
				218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
07/03/2023		0000	14020	624 Cobrança	110.651.200.003.348	10.616,39 C	
07/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.701	3.135,55 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			

07/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	30.702	493,14 D	
			07/03 14:02 LINDINEIDE DE JESUS BEZERR			
07/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	7.165,84 D	0,00 C
08/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.515.492	66,26 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
08/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.661.100.013.928	7.549,73 C	
08/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	30.801	1.400,00 D	
			08/03 09:11 ROGERIO DE LIMA ROMEIRO			
08/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	30.802	1.400,00 D	
			08/03 09:11 ANA C N B BASILE			
08/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.671.200.190.365	4,88 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/03/2023			
08/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.671.200.190.366	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/03/2023			
08/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.791,11 D	0,00 C
09/03/2023	0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	7.919	60.000,00 C	
			CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA			
09/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.348.910	81,44 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
09/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.671.100.013.593	5.588,76 C	
09/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	30.901	99,00 D	
			09/03 15:30 UNIAGUA ARACAJU			
09/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.681.200.122.976	1,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/03/2023			
09/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	65.570,20 D	0,00 C
10/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.469.263	159,65 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
10/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.681.100.013.858	5.271,68 C	
10/03/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	31.001	98,54 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
10/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.002	149,90 D	
			IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A			
10/03/2023	0000	13105	375 Impostos	31.003	3.089,34 D	
			ARRECADACAO PREF.ARACAJU			
10/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.093,55 D	0,00 C
13/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.751.452	487,28 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
13/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.691.100.016.763	5.146,77 C	
13/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	5.634,05 D	0,00 C
14/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.764.872	128,87 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
14/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.721.200.003.339	8.847,59 C	
14/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	551.603.000.054.729	595,65 D	
			14/03 09:42 MC T S TI LTDA - ME			
14/03/2023	3611	99015	120 Transferido para Poupança	552.178.510.111.719	369,73 D	
			14/03 09:42 GLADSON SILVA GUIMARAES			
14/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.401	3.505,50 D	
			14/03 09:36 INNUVE			
14/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.402	207,00 D	
			DIGITALSIGN C D LTDA			

14/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIGITALSIGN C D LTDA	31.403	179,00 D	
14/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIGITALSIGN C D LTDA	31.404	537,00 D	
14/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/03/2023	870.731.200.113.772	10,00 D	
14/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	3.572,58 D	0,00 C
15/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE	33.800.937	141,80 C	
15/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.731.200.006.265	7.589,74 C	
15/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CI CENTRO DE INFORMACOES LTDA ME	31.501	386,81 D	
15/03/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.502	21.327,74 D	
15/03/2023	0000	13105	375 Impostos DARF - 13.083.431/0001-00 -6190	31.503	939,34 D	
15/03/2023	0000	13105	375 Impostos DARF - 13.083.431/0001-00 -6147	31.504	5.375,33 D	
15/03/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	20.297,68 C	0,00 C
16/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE	33.374.734	44,91 C	
16/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.741.100.014.778	5.598,78 C	
16/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/03 10:12 ERONILDES COSTA	31.601	4.330,48 D	
16/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/03 10:13 MARLOS CESAR BOMFIM CABRAL	31.602	2.100,00 D	
16/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIGITALSIGN C D LTDA	31.603	179,00 D	
16/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIGITALSIGN C D LTDA	31.604	179,00 D	
16/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIGITALSIGN C D LTDA	31.605	179,00 D	
16/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/03/2023	830.751.200.129.023	20,00 D	
16/03/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.343,79 C	0,00 C
17/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE	33.352.950	77,31 C	
17/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.751.100.013.540	4.692,45 C	
17/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.769,76 D	0,00 C
20/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE	33.730.244	398,58 C	
20/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.761.100.016.749	4.179,28 C	
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada 20/03 15:45 LICIANE SANTOS MENEZES	551.603.000.031.713	420,00 D	
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada 20/03 15:45 ERICKSON PALMA SILVA	551.603.000.127.751	245,00 D	
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada 20/03 15:45 ROSA ISABELLE S OLIVEIRA	551.603.000.135.763	516,88 D	
20/03/2023	3611	99015	120 Transferido para Poupança 20/03 15:45 CLAUDIA DE SOUZA REIS	551.603.510.041.291	186,90 D	

20/03/2023	3611	99015	120 Transferido para Poupança	553.361.510.019.975	245,00 D	
			20/03 15:45 ANDERSON LESSA SIQUEIRA			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	553.546.000.026.332	280,35 D	
			20/03 15:45 JULIANA R LOPES GIAN SANT			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	553.546.000.026.332	210,00 D	
			20/03 15:45 JULIANA R LOPES GIAN SANT			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	553.546.000.032.659	420,00 D	
			20/03 15:45 VALERIA MOTA QUINTELA			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	555.657.000.020.350	420,00 D	
			20/03 15:45 RAYLE MONTEIRO ANDRADE			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	555.771.000.031.153	420,00 D	
			20/03 15:45 ADRIANA C N SANTOS			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	555.771.000.550.750	210,00 D	
			20/03 15:45 ANA MARCIA OLIVEIRA			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	555.771.000.550.750	186,90 D	
			20/03 15:45 ANA MARCIA OLIVEIRA			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	555.898.000.059.021	630,00 D	
			20/03 15:45 ISABELLE MORAIS DE ARAUJ			
20/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	555.898.000.059.021	186,90 D	
			20/03 15:45 ISABELLE MORAIS DE ARAUJ			
20/03/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	32.001	162,45 D	
			CLARO S.A.			
20/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.002	630,00 D	
			047 0048 57421528504 IARA PATRICIA ALM			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.003	186,90 D	
			20/03 15:46 ANNE RAFAELLA FIRMINO TENO			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.004	186,90 D	
			20/03 15:53 Lucas Bezerra Santos			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.005	186,90 D	
			20/03 15:54 HELIO IGOR MELO DE ALBUQUE			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.006	186,90 D	
			20/03 15:54 VANESSA HORTENCIA SANTOS G			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.007	420,00 D	
			20/03 15:55 STEPHANY ARAUJO BARRETO			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.008	455,00 D	
			20/03 16:00 Alisson Augusto Gois de Al			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.009	420,00 D	
			20/03 16:00 HELIO IGOR MELO DE ALBUQUE			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.010	420,00 D	
			20/03 16:29 Renata Oliveira Motta			
20/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.011	210,00 D	
			20/03 16:30 MARLOS CESAR BOMFIM CABRAL			
20/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.791.200.157.624	16,27 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/03/2023			
20/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.121.939	11,50 D	
			Cobrança referente 20/03/2023			
20/03/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.492,89 C	0,00 C
21/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.424.971	104,68 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
21/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.014.092.491	7,98 C	
			21/03 15:18 00001897672519 STEFANY DI			

21/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.791.200.003.808	6.644,67 C	
21/03/2023	0000	13105	375 Impostos	32.101	520,98 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/03/2023	0000	13105	375 Impostos	32.102	2.428,48 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	34.990,00 D	
			748 0730 045705767000154 ASTROLAR TECH			
21/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.104	2.428,48 D	
			21/03 15:16 SERVICOS E LOCACOES SANTOS			
21/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.225.300	11,50 D	
			Cobrança referente 21/03/2023			
21/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.801.200.134.124	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2023			
21/03/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	33.632,11 C	0,00 C
22/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.294.057	125,24 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
22/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.801.100.013.083	7.779,37 C	
22/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	7.904,61 D	0,00 C
23/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.228.145	121,75 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
23/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.811.100.012.107	6.530,72 C	
23/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.301	1.113,10 D	
			23/03 14:48 COOPERATIVA DE TRABALHO EM			
23/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.821.200.128.344	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/03/2023			
23/03/2023	0000	13013	362 Pagto Energia Elétrica	43.717	2.810,18 D	
			ENERGIPE EMPR ENERG SE			
23/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.719,19 D	0,00 C
24/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.247.198	603,45 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
24/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.821.100.012.043	5.646,36 C	
24/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.401	3.717,01 D	
			PROPAG TURISMO LTDA EPP			
24/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.402	42,00 D	
			INSTITUTO EUVALDO LODI			
24/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.490,80 D	0,00 C
27/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.621.781	673,12 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
27/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.831.100.015.222	9.167,24 C	
27/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.701	179,00 D	
			DIGITALSIGN C D LTDA			
27/03/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	32.702	799,22 D	
			Guia Saneam DESO			
27/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.703	315,18 D	
			COOPERDONTA COOP CIRURGIAO DEN			
27/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	8.546,96 D	0,00 C
28/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.339.217	191,43 C	
			218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE			
28/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.861.200.003.601	19.022,70 C	
28/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	551.224.000.052.088	722,10 D	

28/03 11:24 ITAMIX C D LTDA					
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.801	2.939,70 D
28/03 11:25 CCRUZ CORPORATION SERVICOS					
28/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.802	175,50 D
ARACAJUCARD					
28/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.803	117,46 D
28/03 14:38 JOSILENE DA SILVA					
28/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.871.200.135.418	11,16 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 28/03/2023					
28/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	15.248,21 D 0,00 C
29/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.358.684	289,87 C
218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE					
29/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.871.100.013.673	10.795,47 C
29/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	11.085,34 D 0,00 C
30/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.349.189	144,18 C
218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE					
30/03/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.060.681.285	2.939,70 C
30/03 11:29 37425249000159 CCRUZ CORPO					
30/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.881.100.020.660	15.156,10 C
30/03/2023	3611	99015	470 Transferência enviada	551.603.000.135.763	622,58 D
30/03 15:14 ROSA ISABELLE S OLIVEIRA					
30/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	33.001	1.999,65 D
TICKET SOLUCOES HDFGT S/A					
30/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	33.002	267,88 D
SISEEL SIST SEG ELETR LTDA ME					
30/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.003	1.296,32 D
047 0051 032875635000129 W.M.W COMERCI					
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.004	1.000,00 D
30/03 11:04 UP SOLUCOES CON					
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.005	2.939,70 D
30/03 11:05 CCRUZ CORPORATION SERVICOS					
30/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.891.100.336.400	11,50 D
Cobrança referente 30/03/2023					
30/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.891.200.135.788	19,90 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 30/03/2023					
30/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	10.082,45 D 0,00 C
31/03/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.564.697	107,40 C
218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE					
31/03/2023	0000	14020	624 Cobrança	110.891.100.022.857	30.415,75 C
31/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	33.101	931,45 D
PROPAG TURISMO LTDA EPP					
31/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	33.102	603,23 D
IMPLANTA INFORMATICA LTDA					
31/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.103	1.499,00 D
31/03 10:09 GERIATRIA DO LAR					
31/03/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	27.489,47 D
31/03/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

|



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3611-0
Conta 7036-X C R O S E
Mês/ano referência MARCO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	462.437,23			409.959,757300		
01/03/2023	APLICAÇÃO	15.330,82			13.585,611973	1,128460023	423.545,369273
02/03/2023	RESGATE	216,05			191,375836	1,128930407	423.353,993437
	Aplicação 10/01/2023	216,05			191,375836		
03/03/2023	APLICAÇÃO	5.309,52			4.701,295511	1,129373805	428.055,288948
06/03/2023	APLICAÇÃO	5.932,82			5.251,085904	1,129827260	433.306,374852
07/03/2023	APLICAÇÃO	7.165,84			6.339,847116	1,130285931	439.646,221968
08/03/2023	APLICAÇÃO	4.791,11			4.237,137791	1,130742080	443.883,359759
09/03/2023	APLICAÇÃO	65.570,20			57.965,108906	1,131201187	501.848,468665
10/03/2023	APLICAÇÃO	2.093,55			1.849,984447	1,131658162	503.698,453112
13/03/2023	APLICAÇÃO	5.634,05			4.976,572199	1,132114591	508.675,025311
14/03/2023	APLICAÇÃO	3.572,58			3.154,382918	1,132576511	511.829,408229
15/03/2023	RESGATE	20.297,68			17.914,376787	1,133038578	493.915,031442
	Aplicação 10/01/2023	20.297,68			17.914,376787		
16/03/2023	RESGATE	1.343,79			1.185,524766	1,133498041	492.729,506676
	Aplicação 10/01/2023	1.343,79			1.185,524766		
17/03/2023	APLICAÇÃO	4.769,76			4.206,317911	1,133951380	496.935,824587
20/03/2023	RESGATE	3.492,89			3.079,028849	1,134412885	493.856,795738
	Aplicação 10/01/2023	3.492,89			3.079,028849		
21/03/2023	RESGATE	33.632,11			29.635,168791	1,134871552	464.221,626947
	Aplicação 10/01/2023	33.632,11			29.635,168791		
22/03/2023	APLICAÇÃO	7.904,61			6.962,362347	1,135334475	471.183,989294
23/03/2023	APLICAÇÃO	2.719,19			2.394,087504	1,135793907	473.578,076798
24/03/2023	APLICAÇÃO	2.490,80			2.192,118350	1,136252520	475.770,195148
27/03/2023	APLICAÇÃO	8.546,96			7.519,025365	1,136711154	483.289,220513
28/03/2023	APLICAÇÃO	15.248,21			13.408,923091	1,137168876	496.698,143604
29/03/2023	APLICAÇÃO	11.085,34			9.744,209931	1,137633536	506.442,353535
30/03/2023	APLICAÇÃO	10.082,45			8.859,066200	1,138093990	515.301,419735
31/03/2023	APLICAÇÃO	27.489,47			24.144,343114	1,138547024	539.445,762849
31/03/2023	SALDO ATUAL	614.184,37			539.445,762849		539.445,762849

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	462.437,23
APLICAÇÕES (+)	205.737,28
RESGATES (-)	58.982,52
RENDIMENTO BRUTO (+)	4.992,38
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4.992,38
SALDO ATUAL =	614.184,37

Valor da Cota

28/02/2023	1,128006396
31/03/2023	1,138547024

Rentabilidade

No mês	0,9344
No ano	2,5762

Últimos 12 meses 10,3252

Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato por período

Cliente: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA

Conta: 2448 | 003 | 00001276-5

Data: 10/04/2023 - 11:03

Mês: Março/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/03/2023	101032	ENVIO TEV	3.500,00 D	3.500,00 D
10/03/2023	727220	RESG AUTOM	3.500,00 C	0,00 C
10/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2023	140900	CRED TEV	1.050,00 C	1.050,00 C
14/03/2023	000000	SALDO DIA		1.050,00 C
15/03/2023	000000	SALDO DIA		1.050,00 C
16/03/2023	099584	DB FOL PAG	6.362,85 D	5.312,85 D
16/03/2023	099584	DB FOL PAG	53.243,80 D	58.556,65 D
16/03/2023	727220	RESG AUTOM	58.556,65 C	0,00 C
16/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2023	000000	DP DINH AG	370,00 C	370,00 C
20/03/2023	201457	ENVIO TEV	210,00 D	160,00 C
20/03/2023	201458	ENVIO TEV	665,00 D	505,00 D
20/03/2023	201459	ENVIO TEV	210,00 D	715,00 D
20/03/2023	201501	ENVIO PIX	210,00 D	925,00 D
20/03/2023	201515	ENVIO TEV	420,00 D	1.345,00 D
20/03/2023	201517	ENVIO PIX	3.692,82 D	5.037,82 D
20/03/2023	201518	ENVIO PIX	4.674,07 D	9.711,89 D

20/03/2023	099584	DEB TARIFA	2,78 D	9.714,67 D
20/03/2023	727220	RESG AUTOM	9.714,67 C	0,00 C
20/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/03/2023	000654	DP DINH AG	237,55 C	237,55 C
21/03/2023	000000	SALDO DIA		237,55 C
22/03/2023	099584	DEB TARIFA	13,00 D	224,55 C
22/03/2023	000000	SALDO DIA		224,55 C
23/03/2023	000000	SALDO DIA		224,55 C
24/03/2023	000000	SALDO DIA		224,55 C
27/03/2023	000654	DP DINH AG	3.634,17 C	3.858,72 C
27/03/2023	022023	DB CEST PJ	51,75 D	3.806,97 C
27/03/2023	000141	T D DIN AG	1,50 D	3.805,47 C
27/03/2023	000000	SALDO DIA		3.805,47 C
28/03/2023	281110	ENVIO TEV	982,50 D	2.822,97 C
28/03/2023	000000	SALDO DIA		2.822,97 C
29/03/2023	000000	SALDO DIA		2.822,97 C
30/03/2023	099584	DB FOL PAG	8.590,32 D	5.767,35 D
30/03/2023	727220	RESG AUTOM	5.767,35 C	0,00 C
30/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência AUGUSTO MAYNARD, SE	Código 2448	Operação 5901	Emissão 10/04/2023
--	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2023	Cota em: 31/03/2023
1,1212	3,1303	12,7280	2,235891	2,260959

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	CPF/CNPJ 13.083.431/0001-00	Conta Corrente 003.000012765	Mês/Ano 03/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	399.662,69C	178.748,739437
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	77.538,67D	34.462,143494
Rendimento Bruto no Mês	4.102,06C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	326.226,08C	144.286,595942
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 03	RESGATE	3.500,00D	1.559,136353
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 03	RESGATE	58.556,65D	26.035,788184
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 03	RESGATE	9.714,67D	4.315,166243
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 03	RESGATE	5.767,35D	2.552,052714
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



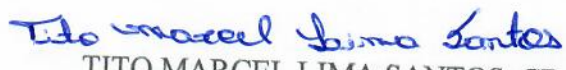
PARECER DA COMISSÃO DE TOMADA DE CONTAS

Os abaixo assinados membros da Comissão de Tomada de Contas do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, tendo examinado a Prestação de Contas do subsídio concedido para as atividades do primeiro trimestre do Exercício de 2023 do Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização, com prazo de vigência 31/12/2022 a 31/12/2023, conforme convênio, de 25 de agosto de 2021, e 2º termo aditivo firmado em 30 de novembro de 2022, encontrando tudo na mais perfeita ordem, são de parecer que ele merece plena aprovação.

Aracaju, 13 de abril de 2023.


ANA MARCIA MENEZES DE OLIVEIRA, CD
Presidente da Comissão


JOSÉ LUIZ GÓES DE OLIVEIRA, CD
Membro da Comissão


TITO MARCEL LIMA SANTOS, CD
Membro da Comissão



ATA Nº 786 DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO PLENÁRIO DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE, REALIZADA NO DIA 13 DE ABRIL DE 2023.

No décimo terceiro dia do mês de abril do ano de dois mil e vinte e três, às dezesseis horas, foi realizada a 786 Reunião Extraordinária do Plenário do Conselho Regional de Odontologia do Sergipe, em sua sede, situada à Rua Vila Cristina, número quinhentos e oitenta e nove, bairro São José, com a presença dos Conselheiros Efetivos: Anna Tereza Azevedo de Andrade Lima- Presidente, Valéria Mota Quintela - Secretária, Erickson Palma Silva – Tesoureiro e os membros da Comissão de Tomada de Contas: Ana Márcia Menezes de Oliveira – Presidente, José Luiz Góes de Oliveira e Tito Marcel Lima Santos. Aberta a sessão a Presidente solicitou que fosse feita a leitura da ata da sessão anterior, a qual depois de lida foi aprovada sem emendas. Na sequência a presidente informa que o motivo da reunião extraordinária é a apreciação pelo Plenário à Prestação de Contas do subsídio concedido para as atividades do primeiro trimestre do Exercício de 2023 do Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização, com prazo de vigência 31/12/2022 a 31/12/2023, conforme convênio, de 25 de agosto de 2021, e 2º termo aditivo firmado em 30 de novembro de 2022, já com o Parecer favorável da Comissão de Tomada de Contas. Após apreciação do plenário, recebeu aprovação unânime dos presentes. **ENCERRAMENTO:** Nada mais havendo a tratar, a Presidente agradece a presença de todos, dando por encerrada a reunião. Eu, Valéria Mota Quintela – Secretária, lavrei a presente, que depois de lida e aprovada vai assinada por mim e pelos demais presentes. Aracaju, 13 de abril de 2023.

Secretária: Valéria Mota Quintela Valéria Mota Quintela
Presidente: Anna Tereza Azevedo de Andrade Lima Anna Tereza A. de Andrade Lima
Tesoureiro: Erickson Palma Silva Erickson Palma Silva
Conselheira: Ana Marcia Menezes de Oliveira Ana Marcia Menezes de Oliveira
Conselheiro: José Luiz Góes de Oliveira José Luiz Góes de Oliveira
Conselheiro: Tito Marcel Lima Santos Tito Marcel Lima Santos