



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 137**

**Tipo:** Ordinário

**Data:** 04/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES

**CNPJ/CPF:** 06194234474

**Endereço:**

**Compl:**

**Bairro:**

**Cidade:** Aracaju

**UF:** SE

**E-mail:** diegorafaelborges@hotmail.com

**Telefone:** (79)9115-9484

**PIS/PASEP:**

**RG:** 0450426386

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:**

**Agência:**

**Operação:**

**Conta:**

**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM

**Função:** 04 Administração

**SubFunção:** 122 Administração Geral

**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional

**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho

**Natureza Despesa:** 339093020101 Auxílio Representação Conselheiros

**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados

**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	176.855,00	5.400,00	171.455,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho nesta data, relativo às despesas com a concessão de 15 (Quinze) Verbas de Representação para o Conselheiro(a) DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES, no período de 01/02/2022 a 25/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1716 - Auxilio Representação - Conselheiros	UND	15,0000	360,0000	5.400,0000

CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS

**5.400,00**

**Emitido em 04/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 138**

**Tipo:** Ordinário

**Data:** 07/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES  
**CNPJ/CPF:** 06194234474  
**Endereço:**  
**Bairro:**  
**E-mail:** diegorafaelborges@hotmail.com  
**PIS/PASEP:**

**Compl:**  
**Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**Telefone:** (79)9115-9484  
**RG:** 0450426386

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	25.813,13	180,00	25.633,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES, ROD 157°, dia 03/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	180,0000	180,0000

CENTO E OITENTA REAIS

**180,00**

**Emitido em 07/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 139** **Tipo:** Ordinário **Data:** 07/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
**CNPJ/CPF:** 02231177579  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** conrado\_csl@hotmail.com **Telefone:** (79)8127-5745  
**PIS/PASEP:** **RG:** 0338496909

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	25.633,13	195,00	25.438,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO, ROD 157°, dia 03/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	195,0000	195,0000

CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS **195,00**

**Emitido em 07/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 140** **Tipo:** Ordinário **Data:** 07/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
**CNPJ/CPF:** 94285560500  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** ( ) -  
**PIS/PASEP:** **RG:** 3209005-6

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal **Agência:** 2186 **Operação:** **Conta:** 697591  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	25.438,13	180,00	25.258,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA, ROD 157°, dia 03/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	180,0000	180,0000

CENTO E OITENTA REAIS **180,00**

Emitido em 07/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 141** **Tipo:** Ordinário **Data:** 07/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
**CNPJ/CPF:** 02231177579  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** conrado\_csl@hotmail.com **Telefone:** (79)8127-5745  
**PIS/PASEP:** **RG:** 0338496909

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339014010000 Diárias Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	31.278,30	825,00	30.453,30

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha nesta data referente as despesas com diárias ao Sr CORADO MARRQUES DE SOUZA NETO, para participar do ato a favor da aprovação do PL nº 2564/2020, na cidade de Brasília/DF, no dia 08 de março de 2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	750 - Diária	UND	1,5000	550,0000	825,0000

OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS **825,00**

**Emitido em 07/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
**PRESIDENTE (A) Mat.268936**

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
**TESOUREIRO(A) Mat.533892**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 142** **Tipo:** Ordinário **Data:** 07/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** BARBARA BEZERRA TAVARES  
**CNPJ/CPF:** 26724162572  
**Endereço:** RUA ACACIA DOREA, 360 **Compl:** BL. 10 - AP. 402  
**Bairro:** BARRA DOS COQUEIROS **Cidade:** Barra dos Coqueiros **UF:** SE  
**E-mail:** BARBARA\_BEZERRA\_SE@HOTMAIL.COM **Telefone:**  
**PIS/PASEP:** 17001865077 **RG:** 351474

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020400 Despesas Com Fiscalizações  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	3.306,89	60,00	3.246,89

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas ao ressarcimento de 01 (uma) Verbas com ações fiscalizatórias para as cidade de Cedro de São João, no dia 22/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	60,0000	60,0000

SESENTA REAIS

**60,00**

**Emitido em 07/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 143** **Tipo:** Ordinário **Data:** 07/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DANIELLE FREIRE DOS ANJOS  
**CNPJ/CPF:** 02671284527  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** ( ) -  
**PIS/PASEP:** **RG:** 3238136-0

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020101 Auxílio Representação Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	171.455,00	450,00	171.005,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho nesta data, relativo às despesas com a concessão de 1,50 ( Uma e meia ) Verbas de Representação para o Conselheiro(a) DANIELLE FREIRE DOS ANJOS, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,5000	300,0000	450,0000

QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS **450,00**

**Emitido em 07/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 144** **Tipo:** Ordinário **Data:** 07/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
**CNPJ/CPF:** 02231177579  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** conrado\_csl@hotmail.com **Telefone:** (79)8127-5745  
**PIS/PASEP:** **RG:** 0338496909

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020101 Auxílio Representação Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	171.005,00	5.655,00	165.350,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho nesta data, relativo às despesas com a concessão de 14,50 ( Quatoze e meia) Verbas de Representação para o Conselheiro(a) CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO, no período de 01/02/2022 a 25/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1716 - Auxilio Representação - Conselheiros	UND	14,5000	390,0000	5.655,0000

CINCO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS **5.655,00**

**Emitido em 07/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
**PRESIDENTE (A) Mat.268936**

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
**TESOUREIRO(A) Mat.533892**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 145** **Tipo:** Ordinário **Data:** 09/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
**CNPJ/CPF:** 94285560500  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** ( ) -  
**PIS/PASEP:** **RG:** 3209005-6

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal **Agência:** 2186 **Operação:** **Conta:** 697591  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020101 Auxílio Representação Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	165.350,00	3.600,00	161.750,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho nesta data, relativo às despesas com a concessão de 10 (Dez) Verbas de Representação para o Conselheiro(a) CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA, no período de 01/02/2022 a 25/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1496 - Auxilio Reprersentação - Colaboradores.	UND	10,0000	360,0000	3.600,0000

TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS **3.600,00**

Emitido em 09/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 146** **Tipo:** Ordinário **Data:** 09/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** KAMILA KAROLINE ROSA DA ROCHA  
**CNPJ/CPF:** 04266091583  
**Endereço:** RUA AD, 49 **Compl:**  
**Bairro:** PONTO NOVO **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** KAMILA\_ROCHA91@HOTMAIL.COM **Telefone:**  
**PIS/PASEP:** 15691239272 **RG:** 3.306.018-5

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020102 Auxílio Representação Colaboradores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	40.000,00	480,00	39.520,00

**HISTÓRICO**

Liquidação nesta data, relativo às despesas com a concessão de 02 ( Duas ), Verbas de Representação para o Colaborador (a) KAMILA KAROLINE ROSA DA ROCHA, no período de 01/02/2022 a 25/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1496 - Auxilio Reprerentação - Colaboradores.	UND	2,0000	240,0000	480,0000

QUATROCENTOS E OITENTA REAIS

**480,00**

**Emitido em 09/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **147**

Tipo: Ordinário

Data: 09/03/2022

**FORNECEDOR**

Nome: FERNANDA SANTOS  
CNPJ/CPF: 96280093549  
Endereço:   
Bairro:   
E-mail:   
PIS/PASEP:   
Compl:   
Cidade: Aracaju UF: SE  
Telefone: ( ) -   
RG: 1435

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco:   
Agência:   
Operação:   
Conta:   
Pix:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
Função: 04 Administração  
SubFunção: 122 Administração Geral  
Programa: 0001 Manutenção do Conselho Regional  
Ação: 1001 Manutenção do Conselho  
Natureza Despesa: 339093020101 Auxílio Representação Conselheiros  
Fonte: 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Nº Recibo:

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	161.750,00	900,00	160.850,00

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha nesta data, relativo às despesas com a concessão de 03 ( Três ) Verbas de Representação para o Conselheiro(a) FERNANDA SANTOS, no período de 01/02/2022 a 28/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1716 - Auxilio Representação - Conselheiros	UND	3,0000	300,0000	900,0000

NOVECENTOS REAIS

**900,00**

Emitido em 09/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 148** **Tipo:** Ordinário **Data:** 11/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** BARBARA BEZERRA TAVARES  
**CNPJ/CPF:** 26724162572  
**Endereço:** RUA ACACIA DOREA, 360 **Compl:** BL. 10 - AP. 402  
**Bairro:** BARRA DOS COQUEIROS **Cidade:** Barra dos Coqueiros **UF:** SE  
**E-mail:** BARBARA\_BEZERRA\_SE@HOTMAIL.COM **Telefone:**  
**PIS/PASEP:** 17001865077 **RG:** 351474

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020400 Despesas Com Fiscalizações  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	3.246,89	120,00	3.126,89

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas ao ressarcimento de 02 (Duas) Verbas com ações fiscalizatórias para as cidade de Canindé de São Francisco-SE, no dia 08 e 09/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1486 - Ressarcimento Ações Fiscalizatórias	UND	2,0000	60,0000	120,0000

CENTO E VINTE REAIS

**120,00**

**Emitido em 11/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 149** **Tipo:** Estimativo **Data:** 15/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** ECOS TURISMO LTDA  
**CNPJ/CPF:** 06157430000106  
**Endereço:** Q QE 24 BLOCO A, SN  
**Bairro:** GUARA II  
**E-mail:** licitacao@ecos.tur.br  
**PIS/PASEP:**

**Compl:** LOJA: 11;  
**Cidade:** Brasília **UF:** DF  
**Telefone:** (61)32260-214  
**RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339033010000 Passagens Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Nº 01/2022 - Pregão - lei 10520 de 17.07.2002

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
04 / 2022	5 / 2022	Estimativo	50.151,00	42.126,84	8.024,16

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, correspondente as despesas incidentes sobre o Termo de Contrato nº 04/2022, prestação de serviços na emissão de passagens aéreas, para o período de 15/03/2022 a 14/03/2023, pretador: ECOS TURISMO LTDA, (Conselheiros).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1566 - Serviços de agenciamento de viagens, passagens aéreas - Conselheiros.	UND	42,0000	1.003,0200	42.126,8400

QUARENTA E DOIS MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

**42.126,84**

**Emitido em 15/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 150** **Tipo:** Estimativo **Data:** 15/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** ECOS TURISMO LTDA  
**CNPJ/CPF:** 06157430000106  
**Endereço:** Q QE 24 BLOCO A, SN  
**Bairro:** GUARA II  
**E-mail:** licitacao@ecos.tur.br  
**PIS/PASEP:**

**Compl:** LOJA: 11;  
**Cidade:** Brasília **UF:** DF  
**Telefone:** (61)32260-214  
**RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339033030000 Passagens Colaboradores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Nº 01/2022 - Pregão - lei 10520 de 17.07.2002

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
04 / 2022	6 / 2022	Estimativo	20.915,36	17.777,41	3.137,95

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, correspondente as despesas incidentes sobre o Termo de Contrato nº 04/2022, prestação de serviços na emissão de passagens aéreas, para o período de 15/03/2022 a 14/03/2023, pretador: ECOS TURISMO LTDA, (Colaboradores).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1568 - Serviços de agenciamento de viagens, passagens aéreas - Colaboradores.	TUB	17,0000	1.045,7300	17.777,4100

DEZESSETE MIL E SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

**17.777,41**

**Emitido em 15/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 151** **Tipo:** Estimativo **Data:** 15/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** ECOS TURISMO LTDA  
**CNPJ/CPF:** 06157430000106  
**Endereço:** Q QE 24 BLOCO A, SN  
**Bairro:** GUARA II  
**E-mail:** licitacao@ecos.tur.br  
**PIS/PASEP:**

**Compl:** LOJA: 11;  
**Cidade:** Brasília **UF:** DF  
**Telefone:** (61)32260-214  
**RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339033020000 Passagens Servidores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Nº 01/2022 - Pregão - lei 10520 de 17.07.2002

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
04 / 2022	7 / 2022	Estimativo	30.132,90	25.110,75	5.022,15

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, correspondente as despesas incidentes sobre o Termo de Contrato nº 04/2022, prestação de serviços na emissão de passagens aéreas, para o período de 15/03/2022 a 14/03/2023, pretador: ECOS TURISMO LTDA, (Servidores).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1567 - Serviços de agenciamento de viagens, passagens aéreas - Servidores	UND	25,0000	1.004,4300	25.110,7500

VINTE E CINCO MIL E CENTO E DEZ REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

**25.110,75**

**Emitido em 15/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 152** **Tipo:** Ordinário **Data:** 16/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** WILLIAM SHAKESPEARE SOARES LIMA  
**CNPJ/CPF:** 29412895000153  
**Endereço:** R ALCOBACA, 132 **Compl:** APT 704 BLOCO 2  
**Bairro:** INDAIA **Cidade:** Belo Horizonte **UF:** MG  
**E-mail:** williamlima.lct@gmail.com **Telefone:** (31)92109-727  
**PIS/PASEP:** **RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339039021800 Palestras, Cursos, Treinamentos E Seleção De Pessoal  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Nº 02/2022 - Inexigível, Art. 25, Inciso II Lei 8.666/93

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	12.000,00	1.800,00	10.200,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas correspondentes ao Termo de Inexigibilidade de Licitação nº 02/2022, Parecer Jurídico nº 029/22, para Inscrição do Conselheiro DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES, no curso de Completo de Licitações e Contratos, na cidade de São Paulo (SO, nos dias 30 e 31/03/2022).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1984 - Curso de Licitações e Contratos.	UND	1,0000	1.800,0000	1.800,0000

UM MIL E OITOCENTOS REAIS

**1.800,00**

**Emitido em 16/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892





**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **153** Tipo: Ordinário Data: 16/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** WILLIAM SHAKESPEARE SOARES LIMA  
**CNPJ/CPF:** 29412895000153  
**Endereço:** R ALCOBACA, 132 **Compl:** APT 704 BLOCO 2  
**Bairro:** INDAIA **Cidade:** Belo Horizonte **UF:** MG  
**E-mail:** williamlima.lct@gmail.com **Telefone:** (31)92109-727  
**PIS/PASEP:** **RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339039021800 Palestras, Cursos, Treinamentos E Seleção De Pessoal  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Nº 01/2022 - Inexigível, Art. 25, Inciso II Lei 8.666/93

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	10.200,00	1.800,00	8.400,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas correspondentes ao Termo de Inexigibilidade de Licitação nº 02/2022, Parecer Jurídico nº 029/22, para Inscrição do Servidor: JOSÉ FONSECA GESTEIRA NETO, no curso de Completo de Licitações e Contratos, na cidade de São Paulo (SO, nos dias 30 e 31/03/2022).

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1984 - Curso de Licitações e Contratos.	UND	1,0000	1.800,0000	1.800,0000

UM MIL E OITOCENTOS REAIS

**1.800,00**

Emitido em 16/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 154** **Tipo:** Ordinário **Data:** 21/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CLESTON DA SILVA SOARES  
**CNPJ/CPF:** 01662969538  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** ( ) -  
**PIS/PASEP:** **RG:** 1436

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	25.258,13	150,00	25.108,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): CLESTON DA SILVA SOARES, ROP 471º, dia 09/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	150,0000	150,0000

CENTO E CINQUENTA REAIS **150,00**

Emitido em 21/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 155** **Tipo:** Ordinário **Data:** 21/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** MARCEL VINÍCIUS CUNHA AZEVEDO  
**CNPJ/CPF:** 03500674577  
**Endereço:** AVENIDA HERMES FONTES **Compl:** COMERCIAL  
**Bairro:** SALGADO FILHO **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** marcelvinicius@gmail.com **Telefone:** (79)9951-9956  
**PIS/PASEP:** **RG:** 30868823

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	25.108,13	180,00	24.928,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): MARCEL VINICIUS CUNHA AZEVEDO, ROP 471°, dia 09/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	180,0000	180,0000

CENTO E OITENTA REAIS

**180,00**

**Emitido em 21/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 156** **Tipo:** Ordinário **Data:** 21/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES  
**CNPJ/CPF:** 06194234474  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** diegorafaelborges@hotmail.com **Telefone:** (79)9115-9484  
**PIS/PASEP:** **RG:** 0450426386

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	24.928,13	195,00	24.733,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES, ROP 471º, dia 09/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	195,0000	195,0000

CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS

**195,00**

**Emitido em 21/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 157** **Tipo:** Ordinário **Data:** 21/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA  
**CNPJ/CPF:** 99478374591  
**Endereço:** RUA JOSÉ SALLES, 64  
**Bairro:** **Cidade:** São Cristóvão **UF:** SE  
**E-mail:** DENISECAROL2008@HOTMAIL.COM **Telefone:** (99)9999-9999  
**PIS/PASEP:** **RG:** 1414437

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	24.733,13	150,00	24.583,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREIA, ROP 471°, dia 09/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	150,0000	150,0000

CENTO E CINQUENTA REAIS

**150,00**

**Emitido em 21/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 158** **Tipo:** Ordinário **Data:** 21/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
**CNPJ/CPF:** 94285560500  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** ( ) -  
**PIS/PASEP:** **RG:** 3209005-6

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal **Agência:** 2186 **Operação:** **Conta:** 697591  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	24.583,13	180,00	24.403,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA, ROP 471°, dia 09/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	180,0000	180,0000

CENTO E OITENTA REAIS **180,00**

**Emitido em 21/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 159** **Tipo:** Ordinário **Data:** 21/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DANIELLE FREIRE DOS ANJOS  
**CNPJ/CPF:** 02671284527  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** ( ) -  
**PIS/PASEP:** **RG:** 3238136-0

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	24.403,13	150,00	24.253,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): DANIELLE FREIRE DOS ANJOS, ROP 471°, dia 09/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	150,0000	150,0000

CENTO E CINQUENTA REAIS

**150,00**

**Emitido em 21/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **160** Tipo: Ordinário Data: 21/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CLARICE FONSECA MANDARINO  
**CNPJ/CPF:** 26655373549  
**Endereço:** AVENIDA HERMES FONTES, 931 **Compl:**  
**Bairro:** SALGADO FILHO **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** (79)3225-4000  
**PIS/PASEP:** **RG:** 000

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 047 - Banco do Estado de Sergipe S.A. **Agência:** 014 **Operação:** 01 **Conta:** 020783-8  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	24.253,13	150,00	24.103,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): CLARICE FONSECA MANDARINO, ROP 471°, dia 09/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	150,0000	150,0000

CENTO E CINQUENTA REAIS **150,00**

Emitido em 21/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892





**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **161**

Tipo: Ordinário

Data: 21/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DICLECIA DE JESUS SANTOS  
**CNPJ/CPF:** 00210694505  
**Endereço:** RUA GUSTAVO HORA, 68  
**Bairro:** CENTRO  
**E-mail:**  
**PIS/PASEP:**

**Compl:**  
**Cidade:** Lagarto  
**UF:** SE  
**Telefone:** ( ) -  
**RG:** 17063812178

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093030601 Ressarcimento de receitas de exercícios anteriores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	2.307,41	229,60	2.077,81

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, correspondente à devolução da Taxa de Anuidade Exercício 2021, Requerimento nº 115522REQ2021, datado de 30/11/2021, Requerente: DICLECIA DE JESUS SANTOS

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1714 - Ressarcimento de taxas de Anuidades	UND	1,0000	229,6000	229,6000

DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS

**229,60**

Emitido em 21/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **162**

Tipo: Ordinário

Data: 23/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES  
**CNPJ/CPF:** 06194234474  
**Endereço:**  
**Bairro:**  
**E-mail:** diegorafaelborges@hotmail.com  
**PIS/PASEP:**

**Compl:**  
**Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**Telefone:** (79)9115-9484  
**RG:** 0450426386

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339014010000 Diárias Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	30.453,30	2.475,00	27.978,30

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha nesta data referente as despesas com diárias ao Sr DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES, para participar do " CURSO COMPLETO EM LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS - ÊNFASE NA NOVA LEI DE LICITAÇÕES", nos dias 30 e 31/03/2022 e 01/04/2022 na cidade de São Paulo-SP.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	750 - Diária	UND	4,5000	550,0000	2.475,0000

DOIS MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

**2.475,00**

Emitido em 23/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **163**

Tipo: Ordinário

Data: 23/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** JOSÉ FONSECA GESTEIRA NETO  
**CNPJ/CPF:** 87503182504  
**Endereço:** AV. BEIRA MAR, 3598  
**Bairro:** JARDINS  
**E-mail:** JFGN31@HOTMAIL.COM  
**PIS/PASEP:** 12690667764

**Compl:** COND TERRAÇOS, ED. MIRAGE, AP. 803  
**Cidade:** Aracaju  
**UF:** SE  
**Telefone:**  
**RG:** 889724

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339014020000 Diárias Servidores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	13.709,03	2.025,00	11.684,03

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha nesta data referente as despesas com diárias ao Sr JOSE FONSECA GESTEIRA NETO, para participar do " CURSO COMPLETO EM LICITAÇÕES E CONTRATOS ADMINISTRATIVOS - ÊNFASE NA NOVA LEI DE LICITAÇÕES", nos dias 30 e 31/03/2022 e 01/04/2022 na cidade de São Paulo-SP.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	750 - Diária	UND	4,5000	450,0000	2.025,0000

DOIS MIL E VINTE E CINCO REAIS

**2.025,00**

Emitido em 23/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 164** **Tipo:** Ordinário **Data:** 24/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** ANDRE KAZUKAS RODRIGUES PEREIRA  
**CNPJ/CPF:** 02408269571  
**Endereço:** RUA EUCLIDES P. MENDONÇA, 338 AP. 904 MONACO **Compl:**  
**Bairro:** 13 DE JULHO **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** KAZUKAS.ANDRE@BOL.COM.BR **Telefone:** 7930252645  
**PIS/PASEP:** 13083309073 **RG:** 3.281.096-2

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339014020000 Diárias Servidores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	11.684,03	2.025,00	9.659,03

**HISTÓRICO**

Valor que se empenha nesta data referente as despesas com diárias ao Sr ANDRE KAZUKAS RODRIGUES PEREIRA, para visita Técnica Institucional no Conselho Regional de Enfermagem do Ceará, visando à troca de experiências para a elaboração do Manual de Procedimentos da Procuradoria Jurídica do Coren-SE, no período de 04 08 de abril de 2022, na cidade de Fortaleza-CE.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	750 - Diária	UND	4,5000	450,0000	2.025,0000

DOIS MIL E VINTE E CINCO REAIS

**2.025,00**

**Emitido em 24/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
**PRESIDENTE (A) Mat.268936**

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
**TESOUREIRO(A) Mat.533892**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 165** **Tipo:** Ordinário **Data:** 24/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** EVALDO LIMA DE OLIVEIRA FILHO  
**CNPJ/CPF:** 06075795448  
**Endereço:** D, Nº 400 **Compl:** COND. NATURA VILLE BL. 6, AP. 205  
**Bairro:** JABOTIANA **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** ELOF\_FH@HOTMAIL.COM **Telefone:**  
**PIS/PASEP:** 12983973761 **RG:** 31020097

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal **Agência:** 2405 **Operação:** 001 **Conta:** 5631-1  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020400 Despesas Com Fiscalizações  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	3.126,89	45,00	3.081,89

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas ao ressarcimento de 01 (Uma) Verbas com ações fiscalizatórias para as cidade de Barra dos Coqueiros-SE no dia 24/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1486 - Ressarcimento Ações Fiscalizatórias	UND	1,0000	45,0000	45,0000

QUARENTA E CINCO REAIS

**45,00**

**Emitido em 24/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 166**

**Tipo:** Ordinário

**Data:** 24/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** EVALDO LIMA DE OLIVEIRA FILHO  
**CNPJ/CPF:** 06075795448  
**Endereço:** D, Nº 400  
**Bairro:** JABOTIANA  
**E-mail:** ELOF\_FH@HOTMAIL.COM  
**PIS/PASEP:** 12983973761

**Compl:** COND. NATURA VILLE BL. 6, AP. 205  
**Cidade:** Aracaju  
**UF:** SE  
**Telefone:**  
**RG:** 31020097

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal  
**Agência:** 2405  
**Operação:** 001  
**Conta:** 5631-1  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020400 Despesas Com Fiscalizações  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	3.081,89	300,00	2.781,89

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas ao ressarcimento de 05 (Cinco) Verbas com ações fiscalizatórias para as cidade de Moita Bonita-SE no dia 15/02/2022, Japaratuba-SE no dia 07/03/2022, Lagarto-SE no dia 18/03/2022, Campo do Brito-SE no dia 03/03/2022 e Boquim-SE no dia 04/03/2022

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1486 - Ressarcimento Ações Fiscalizatórias	UND	5,0000	60,0000	300,0000

TREZENTOS REAIS

**300,00**

Emitido em 24/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **167**

Tipo: Ordinário

Data: 28/03/2022

**FORNECEDOR**

Nome: CAMILA DE OLIVEIRA SANTANA

CNPJ/CPF: 01207451517

Endereço:

Compl:

Bairro:

Cidade: Aracaju

UF: SE

E-mail:

Telefone: ( ) -

PIS/PASEP:

RG: 000

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Agência: 4325

Operação: 001

Conta: 00020224-6

Pix:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM

Função: 04 Administração

SubFunção: 122 Administração Geral

Programa: 0001 Manutenção do Conselho Regional

Ação: 1001 Manutenção do Conselho

Natureza Despesa: 339093020102 Auxílio Representação Colaboradores

Fonte: 15010000 Outros Recursos não Vinculados

Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Nº Recibo:

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	39.520,00	720,00	38.800,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 3 ( Três ) Verbas de Representação para o Colaborador(a) CAMILA DE OLIVEIRA SANTANA, no período de 01 a 28/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1496 - Auxilio Reprersentação - Colaboradores.	UND	3,0000	240,0000	720,0000

SETECENTOS E VINTE REAIS

**720,00**

Emitido em 28/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 168** **Tipo:** Ordinário **Data:** 28/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CRISIA DAYANNE SOUZA BARRETO  
**CNPJ/CPF:** 02105607543  
**Endereço:** RUA DULCE DINIZ 880 BL AUTERO AP 104  
**Bairro:** LUZIA  
**E-mail:**  
**PIS/PASEP:**

**Compl:**  
**Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**Telefone:** (79)9806-1447  
**RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020102 Auxílio Representação Colaboradores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	38.800,00	840,00	37.960,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 3,50 ( Três e meia ) Verbas de Representação para o Colaborador(a) CRISIA DAYANNE SOUZA BARRETO, no período de 01 a 28/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1496 - Auxilio Reprersentação - Colaboradores.	UND	3,5000	240,0000	840,0000

OITOCENTOS E QUARENTA REAIS

**840,00**

**Emitido em 28/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892





**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **169**

Tipo: Ordinário

Data: 28/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** TAILA BEATRIZ SILVA BATALHA  
**CNPJ/CPF:** 05604031518  
**Endereço:** RUA FRANCISCO RABELO NETO, 500, TORRE CAUEIRA, APTO 406, 500  
**Bairro:** ATALAIA  
**E-mail:** tailabenfermagem@outlook.com  
**PIS/PASEP:**

**Compl:** TORRE CAUEIRA, APTO 406  
**Cidade:** Aracaju  
**UF:** SE  
**Telefone:** (79)98179-318  
**RG:** 33782091

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020102 Auxílio Representação Colaboradores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	37.960,00	120,00	37.840,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 0,50 ( Meia ) Verbas de Representação para o Colaborador(a) TAILA BEATRIZ SILVA BATALHA, no período de 01 a 28/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1496 - Auxilio Reprerentação - Colaboradores.	UND	0,5000	240,0000	120,0000

CENTO E VINTE REAIS

**120,00**

Emitido em 28/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 170** **Tipo:** Ordinário **Data:** 28/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA  
**CNPJ/CPF:** 99478374591  
**Endereço:** RUA JOSÉ SALLES, 64  
**Bairro:** **Cidade:** São Cristóvão **UF:** SE  
**E-mail:** DENISECAROL2008@HOTMAIL.COM **Telefone:** (99)9999-9999  
**PIS/PASEP:** **RG:** 1414437

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020101 Auxílio Representação Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	160.850,00	1.650,00	159.200,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 5,50 ( Cinco e meia ) Verbas de Representação para o Conselheiro(a) DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA, no período de 01 a 28/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1716 - Auxilio Representação - Conselheiros	UND	5,5000	300,0000	1.650,0000

UM MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

**1.650,00**

**Emitido em 28/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **171**

Tipo: Ordinário

Data: 28/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** HUMAITA COMERCIO DE PAPEIS E ALIMENTOS EIRELI  
**CNPJ/CPF:** 36214108000124  
**Endereço:** RUA DUQUE DE CAXIAS, 721  
**Bairro:** INTERLAGOS  
**E-mail:**  
**PIS/PASEP:**

**Compl:** LOJA 04  
**Cidade:** Linhares  
**UF:** ES  
**Telefone:** (27)99312-120  
**RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339039020100 Impostos e Taxas  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	3.841,06	327,13	3.513,93

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas ao processo de restituição/devolução dos impostos Federais incidentes sobre a Nota Fiscal nº 3669-HUMAITA COMÉRCIO DE PAPÉIS E ALIMENTOS EIRELI, retidos a maior, ora devolvidos ao fornecedor, conforme documentação em anexo.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1490 - Restituições/Indenizações	UND	1,0000	327,1300	327,1300

TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E TREZE CENTAVOS

**327,13**

Emitido em 28/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 172** **Tipo:** Ordinário **Data:** 28/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** BARBARA BEZERRA TAVARES  
**CNPJ/CPF:** 26724162572  
**Endereço:** RUA ACACIA DOREA, 360 **Compl:** BL. 10 - AP. 402  
**Bairro:** BARRA DOS COQUEIROS **Cidade:** Barra dos Coqueiros **UF:** SE  
**E-mail:** BARBARA\_BEZERRA\_SE@HOTMAIL.COM **Telefone:**  
**PIS/PASEP:** 17001865077 **RG:** 351474

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020400 Despesas Com Fiscalizações  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	2.781,89	60,00	2.721,89

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas ao ressarcimento de 01 (uma) Verbas com ações fiscalizatórias para as cidade de Porto da Folha-SE, no dia 23/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1486 - Ressarcimento Ações Fiscalizatórias	UND	1,0000	60,0000	60,0000

SESENTA REAIS

**60,00**

**Emitido em 28/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **173**

Tipo: Ordinário

Data: 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** SYNEIDE DE ALMEIDA ARAÚJO  
**CNPJ/CPF:** 98101757520  
**Endereço:** AV HERMES FONTES, 931  
**Bairro:** SALGADO FILHO  
**E-mail:** syneide.almeida@gmail.com  
**PIS/PASEP:**

**Compl:** COMERCIAL  
**Cidade:** Aracaju  
**UF:** SE  
**Telefone:** (79)3225-4005  
**RG:** 01582021

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020101 Auxílio Representação Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	159.200,00	300,00	158.900,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 1 ( uma ) Verbas de Representação para o Conselheiro(a) SYNEIDE DE ALMEIDA ARAUJO, no período de 01 a 24/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1496 - Auxilio Reprersentação - Colaboradores.	UND	1,0000	300,0000	300,0000

TREZENTOS REAIS

**300,00**

Emitido em 29/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 174** **Tipo:** Ordinário **Data:** 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CLARICE FONSECA MANDARINO  
**CNPJ/CPF:** 26655373549  
**Endereço:** AVENIDA HERMES FONTES, 931 **Compl:**  
**Bairro:** SALGADO FILHO **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** (79)3225-4000  
**PIS/PASEP:** **RG:** 000

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 047 - Banco do Estado de Sergipe S.A. **Agência:** 014 **Operação:** 01 **Conta:** 020783-8  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020101 Auxílio Representação Conselheiros  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	158.900,00	3.000,00	155.900,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 10 ( Dez ) Verbas de Representação para o Conselheiro(a) CLARICE FONSECA MANDARINO, no período de 01 a 25/02/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1716 - Auxilio Representação - Conselheiros	UND	10,0000	300,0000	3.000,0000

TRÊS MIL REAIS **3.000,00**

Emitido em 29/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 175** **Tipo:** Ordinário **Data:** 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CLARICE FONSECA MANDARINO  
**CNPJ/CPF:** 26655373549  
**Endereço:** AVENIDA HERMES FONTES, 931 **Compl:**  
**Bairro:** SALGADO FILHO **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** (79)3225-4000  
**PIS/PASEP:** **RG:** 000

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 047 - Banco do Estado de Sergipe S.A. **Agência:** 014 **Operação:** 01 **Conta:** 020783-8  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	24.103,13	150,00	23.953,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): CLARICE FONSECA MANDARINO, REP 230º, no dia 28/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	150,0000	150,0000

CENTO E CINQUENTA REAIS **150,00**

Emitido em 29/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 176**

**Tipo:** Ordinário

**Data:** 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** MARCEL VINÍCIUS CUNHA AZEVEDO  
**CNPJ/CPF:** 03500674577  
**Endereço:** AVENIDA HERMES FONTES  
**Bairro:** SALGADO FILHO  
**E-mail:** marcelvinicius@gmail.com  
**PIS/PASEP:**

**Compl:** COMERCIAL  
**Cidade:** Aracaju  
**UF:** SE  
**Telefone:** (79)9951-9956  
**RG:** 30868823

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	23.953,13	150,00	23.803,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): MARCEL VINICIUS CUNHA AZEVEDO, REP 230°, no dia 28/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	150,0000	150,0000

CENTO E CINQUENTA REAIS

**150,00**

**Emitido em 29/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892





**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **177**

Tipo: Ordinário

Data: 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** ZENAIDE CAVALCANTI DE MEDEIROS KERNBEIS  
**CNPJ/CPF:** 69295212487  
**Endereço:** RUA MAYE BELL TAILOR, 151 **Compl:** ED. SANTA BÁRBARA, APTO 02  
**Bairro:** LUZIA **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** (79)9809-2124  
**PIS/PASEP:** **RG:** 4473925

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	23.803,13	150,00	23.653,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): ZENAIDE CAVALCANTI DE MEDEIROS KERNBEIS, REP 230º, no dia 28/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	150,0000	150,0000

CENTO E CINQUENTA REAIS

**150,00**

Emitido em 29/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 178** **Tipo:** Ordinário **Data:** 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA  
**CNPJ/CPF:** 99478374591  
**Endereço:** RUA JOSÉ SALLES, 64  
**Bairro:** **Cidade:** São Cristóvão **UF:** SE  
**E-mail:** DENISECAROL2008@HOTMAIL.COM **Telefone:** (99)9999-9999  
**PIS/PASEP:** **RG:** 1414437

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	23.653,13	150,00	23.503,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): DENISE SANTOS OLIVEIRA CORREA, REP 230º, no dia 28/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	150,0000	150,0000

CENTO E CINQUENTA REAIS **150,00**

**Emitido em 29/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 179** **Tipo:** Ordinário **Data:** 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
**CNPJ/CPF:** 94285560500  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** ( ) -  
**PIS/PASEP:** **RG:** 3209005-6

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** 104 - Caixa Econômica Federal **Agência:** 2186 **Operação:** **Conta:** 697591  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável) **Nº Recibo:**

**Processo:** **Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	23.503,13	180,00	23.323,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA, REP 230º, no dia 28/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	180,0000	180,0000

CENTO E OITENTA REAIS **180,00**

**Emitido em 29/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 180** **Tipo:** Ordinário **Data:** 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES  
**CNPJ/CPF:** 06194234474  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** diegorafaelborges@hotmail.com **Telefone:** (79)9115-9484  
**PIS/PASEP:** **RG:** 0450426386

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	23.323,13	180,00	23.143,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): DIEGO RAFAEL DA SILVA BORGES, REP 230º, no dia 28/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	180,0000	180,0000

CENTO E OITENTA REAIS

**180,00**

**Emitido em 29/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 181** **Tipo:** Ordinário **Data:** 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
**CNPJ/CPF:** 02231177579  
**Endereço:** **Compl:**  
**Bairro:** **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** conrado\_csl@hotmail.com **Telefone:** (79)8127-5745  
**PIS/PASEP:** **RG:** 0338496909

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020200 Gratificação De Presença Em Plenário - Jeton  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	23.143,13	195,00	22.948,13

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas a concessão de 01 (Hum) Jeton para o Conselheiro (a): CONRADO MARQUES DE OUSZA NETO, REP 230°, no dia 28/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1481 - Jetons	UND	1,0000	195,0000	195,0000

CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS

**195,00**

**Emitido em 29/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **182**

Tipo: Ordinário

Data: 29/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** RUTH CRISTINI TORRES  
**CNPJ/CPF:** 10578944782  
**Endereço:** RUA JORDÃO DE OLIVEIRA, 246, APTO 804, 00  
**Bairro:** ATALAIA  
**E-mail:** ruthcristini@gmail.com  
**PIS/PASEP:**

**Compl:** RESIDENCIAL  
**Cidade:** Aracaju  
**UF:** SE  
**Telefone:** ( ) -  
**RG:** 20209167-4

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020102 Auxílio Representação Colaboradores  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	37.840,00	240,00	37.600,00

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, relativo às despesas com a concessão de 1 ( Uma ) Verba de Representação para o Conselheiro(a) RUTH CRISTINI TORRES, no período de 01 a 31/01/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1496 - Auxilio Reprersentação - Colaboradores.	UND	1,0000	240,0000	240,0000

DUZENTOS E QUARENTA REAIS

**240,00**

Emitido em 29/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 183** **Tipo:** Ordinário **Data:** 30/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** BARBARA BEZERRA TAVARES  
**CNPJ/CPF:** 26724162572  
**Endereço:** RUA ACACIA DOREA, 360 **Compl:** BL. 10 - AP. 402  
**Bairro:** BARRA DOS COQUEIROS **Cidade:** Barra dos Coqueiros **UF:** SE  
**E-mail:** BARBARA\_BEZERRA\_SE@HOTMAIL.COM **Telefone:**  
**PIS/PASEP:** 17001865077 **RG:** 351474

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093020400 Despesas Com Fiscalizações  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	2.721,89	60,00	2.661,89

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas relativas ao ressarcimento de 01 (uma) Verbas com ações fiscalizatórias para as cidade de Gararu-SE, no dia 28/03/2022.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1486 - Ressarcimento Ações Fiscalizatórias	UND	1,0000	60,0000	60,0000

SESENTA REAIS

**60,00**

**Emitido em 30/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892



**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

**Nota de Empenho 184** **Tipo:** Ordinário **Data:** 31/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** RECEITA FEDERAL  
**CNPJ/CPF:** 00000000017752  
**Endereço:** RUA PAULO HENRIQUE MACHADO PIMENTEL 140, DIA **Compl:**  
**Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL **Cidade:** Aracaju **UF:** SE  
**E-mail:** **Telefone:** ( ) -  
**PIS/PASEP:** **RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093030500 Impostos, Taxas, Multas E Pedágios  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	1.533,15	111,05	1.422,10

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas (Multa e Juros) incidentes sobre o recolhimento da guia de DARF-Retenções sobre a Nota Fiscal nº 202000000000193, Prestador: 3TECNOS COMERCIAL LTDA, não recolhido o imposto na data aprazada, por lapso do funcionário responsável pelo seu encaminhamento à Tesouraria para o devido pagamento, conforme notificação através do MEMO nº 006/2022, em anexo.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1947 - Impostos, Tributos, Multas Taxas e Juros	UND	1,0000	111,0500	111,0500

CENTO E ONZE REAIS E CINCO CENTAVOS

**111,05**

**Emitido em 31/03/2022**

**Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa**

**Essa despesa foi empenhada em crédito próprio**

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892





**ESTADO DE SERGIPE**  
**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SERGIPE**

Av Hermes Fontes, 931 - Salgado Filho  
Aracaju - SE  
C.N.P.J.: 13.161.344/0001-24

**Nota de Empenho**  
**MARÇO/2022**

Nota de Empenho **185**

Tipo: Ordinário

Data: 31/03/2022

**FORNECEDOR**

**Nome:** RECEITA FEDERAL  
**CNPJ/CPF:** 00000000017752  
**Endereço:** RUA PAULO HENRIQUE MACHADO PIMENTEL 140, DIA  
**Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL  
**E-mail:**  
**PIS/PASEP:**

**Compl:**  
**Cidade:** Aracaju  
**UF:** SE  
**Telefone:** ( ) -  
**RG:**

**DADOS BANCÁRIOS**

**Banco:** **Agência:** **Operação:** **Conta:**  
**Pix:**

**CLASSIFICAÇÃO**

**Unidade Orçamentária:** 0101 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
**Função:** 04 Administração  
**SubFunção:** 122 Administração Geral  
**Programa:** 0001 Manutenção do Conselho Regional  
**Ação:** 1001 Manutenção do Conselho  
**Natureza Despesa:** 339093030500 Impostos, Taxas, Multas E Pedágios  
**Fonte:** 15010000 Outros Recursos não Vinculados  
**Centro Custo:**

**Licitação:** Dispensado (Não Aplicável)

**Nº Recibo:**

**Processo:**

**Prazo Liquidação:** 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
		Ordinário	1.422,10	401,95	1.020,15

**HISTÓRICO**

Valor ref. ao empenho efetuado nesta data, das despesas incidentes sobre o recolhimento da guia de DARF-Retenções sobre a Nota Fiscal nº 202000000000193, Prestador: 3TECNOS COMERCIAL LTDA, não recolhido o imposto na data apazada, por lapso do funcionário responsável pelo seu encaminhamento à Tesouraria para o devido pagamento, conforme notificação através do MEMO nº 006/2022, em anexo.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	1947 - Impostos, Tributos, Multas Taxas e Juros	UND	1,0000	401,9500	401,9500

QUATROCENTOS E UM REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

**401,95**

Emitido em 31/03/2022

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

CONRADO MARQUES DE SOUZA NETO  
PRESIDENTE (A) Mat.268936

CÍCERO MARCONDES SANTOS LIMA  
TESOUREIRO(A) Mat.533892