



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - RIBEIRÃO



Documento Assinado Digitalmente por: MARCELLO CAVALCANTI DE PETRIBU DE ALBUQUERQUE MARANH
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a87e5d7-febb-4e87-82c0-f7011a8d24fb

RESOLUÇÃO TC Nº 153, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2021.

ANEXO XXVI

RELAÇÃO DAS TRANSFERÊNCIAS MEDIANTE PARCERIAS COM ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)

Tipo de Parceria	Nº/Ano	Período de vigência	OSC		Parceiro Público	Objeto	Valor pactuado	Repasses financeiros		
			Razão Social	CNPJ				Nº OB	Data do Pagamento	Valor
Termo Colaboração	2021	12 meses	I.R.B. Instituto Reviver Brasil	08.720.669/0001- 6	Fundo Mun. da Saúde	Estabelacer condições para execução de Termo de Colaboração visando expandir, reestruturar, qualificar e consolidar, fortalecer e executar os programas da rede Municipal de Saúde de Ribeirão-PE, da Atenção Primária e Especialidade do município. Nos termos do Art. 2º inciso VII da Lei Federal 13.019/2014 e Decreto Mun. nº. 08 de 12 de Fevereiro de 2021 na área de Saúde, com finalidade precípua descrita no Plano de Trabalho anexo a esse instrumento.	7.043.376,00	Banco 104 – Cx. Econômica. Ag. 4754-6 Op.003 C.C. nº.1189-0 Tit.NSC/IRB CNPJ: 08.720.669/0001- 60	10/06/21	499.425,96



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - RIBEIRÃO



Documento Assinado Digitalmente por: MARCELLO CAVALCANTI DE PETRIBU DE ALBUQUERQUE MARANH
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a87e5d7-febb-4e87-82c0-f7011a8d24fb

										09/07/21	495.410,02
										10/08/21	523.920,93
										10/09/21	519.464,89
										08/10/21	550.104,26
										10/11/21	568.791,73
										10/12/21	590.125,93
										10/01/22	581.295,93

LEGENDA:

Tipo de Parceria: informar se é Termo de Colaboração, Termo de Fomento ou Acordo de Cooperação.

Nº/Ano: informar o número/ano da parceria ou aditivo.

Período de vigência: informar o período de vigência da parceria.

OSC: informar a razão social e o CNPJ da Organização da Sociedade Civil.

Parceiro público: informar o nome da unidade jurisdicionada responsável pela formalização da parceria.

Objeto: informar o objeto da parceria e do respectivo aditivo, se houver.

Valor pactuado: informar o valor pactuado na parceria/aditivo.

Nº OB: informar o número da Ordem Bancária – OB.

Data do pagamento: informar a data do pagamento da parceria.

Valor: informar o valor efetivamente repassado.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - RIBEIRÃO



Documento Assinado Digitalmente por: MARCELLO CAVALCANTI DE PETRIBU DE ALBUQUERQUE MARANH
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 8a87e5d7-febb-4e87-82c0-f7011a8d24fb

RESOLUÇÃO TC Nº 153, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2021.

ANEXO XXVII

MAPA DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE CONTRATOS RELACIONADOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA NACIONAL (ESPIN)

Nº Contrataçã o Emergenci al	Modalidade	Processo /Ano	Portari a Comiss ão	Nome / Razão Social	CPF/CNPJ	Objeto	Data Contrata ção	Prazo Contrat ual	Local	Valor (R\$)
11/2021	Lei nº 1.288/2000	-	-	Edinaldo José Cancio	056.492.874-72	Motorista Tfd	01/01/21	31/12/21	trânsporte	1.800,00
15/2021	Lei nº. 1.288/2000	-	-	Eusa Marina S. de Mendonça	109.398.234-97	Atend. Farmacia	04/01/21	31/12/21	Farmácia	1.200,00
18/2021	Lei nº 1.288/2000	-	-	Iraneide Soares da Silva	075.977.414-56	Atendente	04/01/21	31/12/21	C.de Saúde	1.200,00
21/2021	Lei nº 1.288/2000	-	-	Maria da Conceição Lins Cruz	795.131.904-04	Atendente	04/01/21	31/12/21	Laboratóri	1.200,00
33/2021	Lei nº 1.288/2000	-	-	Emilia Roberta Vieira da Silva	070.872.654-23	Digitadora	04/01/21	31/12/21	E-sus	1.200,00
43/2021	Lei nº1.288/2000	-	-	Andreia Maria da Silva	077.725.144-25	A.S.G	04/01/21	31/12/21	Psf	1.100,00
50/2021	Lei nº1.288/2000	-	-	Selma Ferreira da Silva	057.439.544-02	Cozinheira	01/01/21	31/12/21	Hospital	1.320,00
52/2021	Lei nº1.288/2000	-	-	Maria José Torres	087.245.624-24	A.S.G	01/01/21	31/12/21	Hospital	1.100,00
59/2021	Lei nº1.288/2000	-	-	Suame José da Silva	816.984.294-87	Maqueiro	01/01/21	31/12/21	Hospital	1.100,00
66/2021	Lei nº1.288/2000	-	-	Eliane Maria Simão	321.538.418-36	A.S.G.	01/01/21	31/12/21	Hospital	1.100,00
78/2021	Lei nº1.288/2000	-	-	Mavia Maria Santana	551.310.934-49	A.S.G	04/01/21	31/12/21	PSF	1.100,00
83/2021	Lei nº1.288/2000	-	-	Jovanice Maria do Nascimento	030.259.784-06	Atendente	04/01/21	31/12/21	Fisioterapia	1.200,00
84/2021	Lei nº 1.288/2000	-	-	Julia Elizabeth Luna de Lima	106.420.854-12	Atendenteq	04/01/21	31/12/21	CAPS	1.200,00
88/2021	Lei nº 1.288/2000	-	-	Rosineide de Lourdes de Sena	056.070.404-61	Cozinheira	01/02/21	31/12/21	Hospital	1.320,00
89/2021	Lei nº 1.288/2000	-	-	Maria de Lourdes da Silva	015.453.864-71	A.S.G.	01/02/21	31/12/21	Hospital	1.320,00
94/2021	Lei nº 1.288/2000	-	-	Givanilda Marinete da Silva	306.688.914-91	Diretora	01/04/21	31/12/21	Hospital	4.000,00
139/2020	Lei nº 1.288/2000	-	-	Géssika Coroline R. Batista	107.282.314-41	Aux. Adm.	14/08/20	31/12/20	PSF	1.045,00
Termo Aditivo	Lei nº 1.288/2000	-	-	Géssika Coroline R. Batista	107.282.314-41	Aux.Adm.	10/06/21	31/12/21	PSF	1.100,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - RIBEIRÃO



125/2020	Lei nº.1.288/2000	-	-	Aline Emelly dos S.Pereira	119.294.584-01	Aux.adm.	14/08/20	31/11/21	PSF	1.100,00
----------	-------------------	---	---	----------------------------	----------------	----------	----------	----------	-----	----------

LEGENDA:

Nº Contratação Emergencial: informar o número da contratação emergencial amparada pela Lei Federal nº 13.979/2020

Modalidade: modalidade utilizada para aquisição do bem ou contratação do serviço.

Processo: número do processo e ano.

Portaria Comissão: número da portaria que designou a comissão para realizar os processos de aquisição.

Nome / Razão Social: nome do fornecedor do bem ou serviço.

CPF / CNPJ: número de inscrição do fornecedor na Secretaria da Receita Federal do Brasil.

Objeto: discriminação do bem adquirido ou do serviço contratado.

Data Contratação: data da formalização da contratação ou, se não houver, da emissão do empenho.

Prazo Contratual: prazo de vigência da contratação.

Local: local da entrega do bem ou da prestação do serviço.

Valor (R\$): valor total da contratação.

Documento Assinado Digitalmente por: MARCELLO CAVALCANTI DE PETRIBU DE ALBUQUERQUE MARANH
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a87e5d7-febb-4e87-82c0-f7011a8d24fb